

- ※**会員種別専用変更届**です。種別変更のない場合は第2号書式をご使用下さい。
 ①あなたの所属している都道府県校友会及び校友会本部の両方へ必ずお出し下さい。
 ②変更箇所・訂正箇所を明記の上、すべてお書き下さい。
 ③記入の際は、楷書、算用数字でお書き下さい。

F A X 用 (校友会本部 03-3264-8745)

会員種別 変更届

会員No.

フリガナ 氏 名	男 ・ 女		回卒
(旧) 所属 ※()内は所属を記入	都道府県 () 学内会員 本部取扱	(新) 所属 ※()内は所属を記入	都道府県 () 学内会員 本部取扱
現在種別 (該当箇所に○)	A. 1種会員【 都道府県 ・ 学内 ・ 本部取扱 】 B. 2種会員【 家族 ・ 勤務 】		
種別変更箇所 (該当箇所に○)	A. 1種から2種へ変更【 家族 ・ 勤務 】 B. 2種から1種へ変更【 都道府県 ・ 学内 ・ 本部取扱 】		
診療所住所 勤 務 地	〒 (-)		
	TEL :		FAX :
	E-mail :		
自宅住所	〒 (-)		
	TEL :		FAX :
	E-mail :		