

日本核医学技術学会会籍変更届

会 員 番 号		氏 名
勤 務 先 の 変 更	旧名称	
	新所在地 〒	
	新名称	
	新所属	
	TEL () — 内線 () FAX () —	
自 宅 の 変 更	〒 TEL () —	
氏 名 変 更	(新) フリガナ	
そ の 他	学会誌送付先 (勤務先 ・ 自宅)	
E - mail	@	

郵送先：〒530-0043 大阪市北区天満1丁目18-19 アスペック天満橋403号
日本核医学技術学会 事務局
電 話 06-6357-0978 (FAX共通)

※ 郵送またはFAXで送ってください。