変更が生じた場合は、速やかにお知らせ下さい。

**変更届**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更の内容  （該当するものすべてに○印をつけてください） | 1.　氏名変更　　　2.　自宅住所変更　　　3.　勤務先変更  4.　メールアドレス変更　5.　文書および学会誌送付先変更  6.　その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| フリガナ |  | フリガナ |  | 会員No |
| 氏名 |  | 旧姓 |  |  |
| 新自宅住所 | 〒  　　　　　　　Tel - 　 - Fax - 　 - | | | |
| 旧勤務先名 |  | | | |
| 新勤務先名 |  | | | |
| 新勤務先住所 | 〒  　　　　　　　Tel - 　 - Fax - - | | | |
| 新メールアドレス |  | | | |
| 文書および  学会誌送付先 | 1.　自宅  2.　勤務先 | | | |
| その他 |  | | | |

注意事項：

1.　住所はできるだけ詳しくお書きください。（マンション名、号室など）

2.　海外留学の場合には、事前に事務局へ御連絡ください。

3.　必要がある場合、個人登録情報及びウェブサイトの管理情報について、ＪＳＣＲＳ事務局が登録、変更等の手続きを行います。

＜送付先＞

公益社団法人日本白内障屈折矯正手術学会事務局

〒101-0061　東京都千代田区三崎町3-2-16

　三弘ビル1F

Tel: 03-5226-7750 Fax: 03-5226-7752

E-Mail: jscrs@jscrs.jp

西暦　　　　年　　月　　日

署名