【日本咳嗽学会　入会内容変更届】

送り先（メールの添付資料としてお送りください）

：cough@ab.auone-net.jp

（届出年月日　　　　　年　　月　　日）

・氏名（漢字）

・生年月日（西暦）　　　　　年　　　月　　　日　　　　例：1958年12月19日

・変更後ご所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：○○○○病院　　呼吸器科

・専門分野　（　　　　　　　　　　　　　　　）

・変更後ご自宅または所属先のご住所

　□ご自宅　　□勤務先

　　　　　　　　　　〒

・変更後メールアドレス

・ＨＰ掲載の意向確認　　　　注：チェックの無いものも未掲載とさせて頂きます。

　□氏名・会員番号

　□氏名・所属・会員番号

　□氏名・所属・メールアドレス・会員番号

　□未掲載