（様式 1）

下記に変更が生じた時は、速やかに必要事項をご記入の上、学会事務局にご提出ください。
①氏名の変更、②勤務先の変更、③自宅の変更、④会誌送付先の変更

変　更　届

<table>
<tr><td colspan="2">変更の内容
（該当するものに○印
をつけてください。）</td><td colspan="4">1. 氏名変更　　2. 勤務先変更　　3. 自宅変更
4. 会誌送付先変更　5. その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">ふ　り　が　な</td><td></td><td>ふりがな</td><td></td><td>会員番号
（住所ﾗﾍﾞﾙに記載）</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td></td><td>旧
姓</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">勤
務
先</td><td>旧勤務先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>新勤務先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>勤務先住所
(Tel/Fax)</td><td colspan="4">〒
Tel:　　Fax:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">自
宅</td><td>旧住所
(Tel/Fax)</td><td colspan="4">〒
Tel:　　Fax:</td></tr>
<tr><td>新住所
(Tel/Fax)</td><td colspan="4">〒
Tel:　　Fax:</td></tr>
<tr><td colspan="2">会誌送付先</td><td colspan="4">□勤務先　　□自宅</td></tr>
<tr><td colspan="2">変　更　日</td><td colspan="4">平成　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

送付先は次のとおりです。

日本網膜硝子体学会事務局補佐

〒530-0001　大阪市北区梅田 3-3-10　梅田ダイビル 4F
株式会社 JTB コミュニケーションズ コンベンション事業局内
TEL:06-6348-1391　FAX:06-6456-4105

年　　月　　日

署名 _____ 印