

一般社団法人日本臨床リウマチ学会事務局 行  
FAX No. : 072-366-0206

連絡先にご変更のある番場合は、変更事項をご記入の上、  
FAXにてお知らせください。  
また、Eメールでも受け付けております。

E-mail address : cra@med.kindai.ac.jp

## 変更届

平成 年 月 日

氏名	
所属	名称 :
	〒 住所 :
	TEL : FAX :
自宅	〒 住所 :
	TEL : FAX :
通信連絡先	所属先 ・ 自宅





