

FAX:075-752-0190

入会、住所・勤務先・送付先などの変更、退会を希望の場合は、郵送またはFAX  
もしくはEメールで下記送付先にご連絡下さい。

入 会 ・ 変 更 ・ 退 会 届

日 付	西 暦 年 月 日
ふ り が な 氏 名	会 員 番 号 ( )
勤 務 先 勤 務 先 住 所	〒
	TEL: ( )
	FAX: ( )
自 宅 住 所	〒
	TEL: ( )
	FAX: ( )
	Mail:
希 望 送 付 先	<input type="checkbox"/> 勤 務 先 <input type="checkbox"/> 自 宅 (ご希望の方にチェックを)
出 身 大 学 ( 入 会 時 )	

送付先 : 〒606-8392 京都市左京区聖護院山王町18

メダボ岡崎301号

泌尿器科紀要刊行会

FAX : 075-752-0190

Mail : actaurojapan@gmail.com

コピーしてご利用ください