一般社団法人　日本バイオデザイン学会　宛

jbd-info@conso-kansai.or.jp宛**e-mail添付にて**お送りください。

登録内容変更届

学会登録について下記の変更を届けます。

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 登録会員名 |  |

↓変更項目に○

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登録会員名 |  |
|  | 代表者名団体にて登録の場合 |  |
|  | 所在地 | **〒****TEL**　　　　　　　　　　　 　　**FAX**　 |
|  | 担当者 | 氏名所属連絡先TELe-mail |
|  | その他 |  |

|  |
| --- |
| **退会届**年　　月　　日をもって退会いたします* 学会の事業年度は、4月1日～翌年3月末です。
 |