**一般社団法人日本人工臓器学会**

**会員種別変更届**

　　　年 　　月　 　日

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 会員番号（10桁） | 071- |
| 所属先名 |  |
| 連 絡 先  （e-mail） |  |

**】への会員種別変更を申請いたします。**

　□　会費納入確認　（※種別変更には会費完納が必須となります。）

**記　名　：**

＜**変更届提出先**＞

一般社団法人　日本人工臓器学会事務局

〒112-0012　東京都文京区大塚5-3-13 4階

E-mail：jsao@asas-mail.jp