

日本消化器がん検診学会 会員種別変更申請書
(医師以外の会員で正会員の方が対象です)

年 月 日

日本消化器がん検診学会 理事長 殿

変更する会員種別 正会員 → 一般会員 (年会費 5,000 円)

定款第 6 条に則り、上記会員種別に変更することを申請致します。

注) 正会員であった者が一般会員に変更した後、再度、正会員へ変更希望される場合には別途定めた要件を満たし、かつ理事会の承認を得ることが必要となります。

氏 名 _____ 会員番号 _____

生年月日 19 年 月 日 性 別 男 ・ 女

*どちらかに✓をつけてください。

職 種 放射線技師 超音波技師 保健師・看護師 その他

*どちらかに✓をつけてください。

署 名 _____

(自著のこと)

事務局使用欄

| 受付年月日 | 変更年月日 | 担当者 |
|-------|-------|-----|
| | | |

【注意事項】

* 年度開始前の 2 月末日迄 (必着) に申請があった場合は 4 月から適用となります。

但し、変更申請される場合には当該年会費が完納されていることが必要です。

* 年度開始の 4 月 1 日以後の申請の場合は次年度からの適用となりますので、ご留意ください。

申請書類郵送先

〒112-0014 東京都文京区関口 1-19-2 第 2 弥助ビル 3 階

日本消化器がん検診学会 会員種別変更係