

変更が生じた場合は、速やかに下記の変更届にご記入の上、封書またはFAXにてお知らせ下さい。

## 日本コンタクトレンズ学会誌 変更届

変更内容 <small>(該当する項目全てに ✓をつけてください)</small>	<input type="checkbox"/> 氏名・名称 <input type="checkbox"/> 文書および雑誌送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 自宅住所
送本番号 <small>(封筒に記載あり)</small>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 購読者 (No. )	文書および 雑誌送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
ふりがな		ふりがな	
氏名・名称		旧姓・旧名称	
旧勤務先住所	〒		
旧勤務先名			
新勤務先住所	〒		
新勤務先名			
新電話番号		新FAX番号	
旧自宅住所	〒		
新自宅住所	〒		
新電話番号		新FAX番号	

### 送付先：

日本コンタクトレンズ学会

〒567-0047 大阪府茨木市美穂ヶ丘3-6 山本ビル302

TEL:072-623-7878      FAX:072-623-6060

受領側記入欄 (記入しないで下さい)

受領日	年	月	日
-----	---	---	---