日本バイオイメージング学会　各種変更連絡用紙

届出年月日：　　　　年　　月　　日

氏名：

会員番号：

（分からない時は記入しなくても可）

変更点にのみチェックを入れて記入してください。

* 氏名：
* 所属機関：
* 身分：
* 住所：
* E-mail:
* Tel:
* FAX：
* 学生会員から正会員への変更
* 学生会員で指導教員の変更

新指導教員の氏名：

新指導教員のE-mail：

提出先

日本バイオイメージング学会事務局

E-mail: office@j-bioimaging.org

郵送：

〒467-8603 愛知県名古屋市瑞穂区田辺通３－１

名古屋市立大学大学院薬学研究科

生命分子構造学分野 内