**日本先進糖尿病治療・1型糖尿病研究会**

**登録内容変更届**

年　　　　月　　　日

　変更箇所に〇をお入れいただき、変更後の情報をご入力ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | |  |
| ↓変更箇所に〇をお入れ下さい | | |
|  | 氏名 |  |
|  | ご所属名 |  |
|  | ご連絡先  電話番号 |  |
|  | E-mail |  |
|  | ご連絡先 | 勤務先　/　自宅　/　携帯電話 |
| 発生日など連絡事項 | |  |

◆送付先

下記宛てに、メールにてご送付ください。

手続き完了後、受付終了確認のメールをお送り致します。

日本先進糖尿病治療・1型糖尿病研究会　事務局 （株式会社インターグループ）

E-mail: secret-2@intergroup.co.jp