一般財団法人口腔保健協会　宛　　【ＦＡＸ　03-3947-8341】

変　更　届

以下の通り会員データの変更を依頼します。

お名前　　会員番号（記入は任意）

〇会員データを変更する学会に〇をご記入ください。（複数学会可・（一財）口腔保健協会にて事務受託している学会のデータは本変更によりすべての学会が変更になります。）

	歯科基礎医学会（一般社団法人）		日本歯科保存学会（NPO法人）		日本矯正歯科学会（公益社団法人）		日本口腔衛生学会（一般社団法人）		日本歯科理工学会（一般社団法人）
	日本歯周病学会（NPO法人）		日本歯科麻酔学会（一般社団法人）		日本歯科医療管理学会（一般社団法人）		日本小児歯科学会（公益社団法人）		日本歯科医学教育学会（一般社団法人）
	日本歯内療法学会（一般社団法人）		口腔病学会		日本歯科技工学会（一般社団法人）		日本接着歯学会（一般社団法人）		日本歯科東洋医学会
	日本歯科審美学会（一般社団法人）		日本障害者歯科学会（一般社団法人）		日本臨床歯周病学会（NPO法人）		日本老年歯科医学会（一般社団法人）		ｼﾞｬﾊﾟﾝｵｰﾗﾙﾍﾙｽ学会（一般社団法人）
	日本顎関節学会（一般社団法人）		日本咀嚼学会（NPO法人）		日本臨床矯正歯科医会（公益社団法人）		OJ		日本ｽﾎﾟｰﾂ歯科医学会（一般社団法人）
	近畿東海矯正歯科学会		日本レーザー歯学会（一般社団法人）		東京矯正歯科学会		日本バイオマテリアル学会		日本細菌学会
	日本解剖学会（一般社団法人）		日本環境変異原学会		ICJD日本事務局（APJD）		日本口腔ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ学会（一般社団法人）		日本デジタル歯科学会（一般社団法人）
	日本歯科衛生教育学会		日本口腔筋機能（MFT）学会		日本ヘリコバクター学会（一般社団法人）		日本統合医療学会（一般社団法人）		東京歯科大学学会

〇変更するデータ区分に〇をご記入ください。（1 項目のみ。複数項目の変更はお手数ですが用紙を変えてＦＡＸ願います。）

	氏名（改姓・改名）		勤務先住所・電話・FAX・勤務先名称（※1）		勤務先Eメール（※1）		自宅住所・電話・FAX（※1）		自宅Eメール（※1）
	送付（送信）先区分（勤務先・自宅）		職種区分（歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士等）		日歯会員区分（会員である・ない）		勤務先区分（大学・病院・開業・その他）		最終学歴
	会員区分（正・準・A・B等）		専門分野		新規銀行引落希望（※2）		登録銀行口座（※2）		

（※１　住所、Ｅメールの変更の場合、以下の送付（送信）先希望欄に〇をつけてください。）

（※２　銀行口座に関わる件は別の専用用紙を郵送いたします。送付先を「変更後」欄にご記入ください。）

〇変更の内容をご記入ください。

変更前	
変更後	

送付（送信）先希望欄（※１）

勤　務　先	自　宅

（※１　住所、Ｅメールの変更の場合、送付（送信）先希望欄に〇をつけてください。）