

勤務先・住所等 変更届

西暦 年 月 日

臨床細胞遺伝学認定士制度委員会 殿

私は以下の項目について変更届を提出しますので、手続き方よろしくお願ひします。

- 勤務先
 自宅住所
 その他 : _____

※ 該当する□に印を付け、下記に記入して下さい。

申請者氏名 : _____

指導士番号 : _____ 認定士番号 : _____ 研修番号 : _____

1. 新勤務先

住 所 : 〒 _____
所 属 : _____
職 名 : _____
電話番号 : () - 、 FAX番号 : () -
E-mail : _____

2. 新自宅住所

住 所 : 〒 _____
電話番号 : () - 、 FAX番号 : () -

3. その他

<変更届送付先>

上記必要事項を記載し、郵便、FAX、メールへの添付のいずれかの方法で事務局宛にお送り下さい。

〒330-8777 埼玉県さいたま市中央区新都心1-2
埼玉県立小児医療センター 遺伝科内
日本人類遺伝学会臨床細胞遺伝学認定士制度委員会 行
電話 : 048-601-2200, FAX : 048-601-2249
E-mail : iden@scmc.pref.saitama.jp