日本運動器移植・再生医学研究会
所属・住所等変更届

令和　　年　　月　　日

ふりがな		職業	1. 医師・歯科医師 2. 医師以外
氏名		生年月日	年　　月　　日

変更項目（該当する項目のみ記入してください。）		
勤務先	名称	
	住所	〒 TEL:
現住所	〒	
電話番号		
E メール		
案内等送付先	勤務先　・　現住所	
その他		

日本運動器移植・再生医学研究会
岡山大学整形外科学教室内
TEL: 086-235-7273
FAX: 086-223-9727
E-mail: joint@okayama-u.ac.jp