

(公社)日本精神神経学会  
専門医制度委員会 生涯教育委員会 宛

日本精神神経学会 精神科専門医制度  
研修ポイント取得対象学会・研究会・研修会 用

## 事務局変更届

下記枠内はすべてご記入いただき、変更箇所について□に✓を入れて下さい。

<input type="checkbox"/>	団体名	フリガナ
<input type="checkbox"/>	代表者名	フリガナ
<input type="checkbox"/>	事務局所在地 (連絡先)	〒
<input type="checkbox"/>	TEL	
<input type="checkbox"/>	FAX	
<input type="checkbox"/>	E-mail	
<input type="checkbox"/>	事務担当者名	フリガナ
<input type="checkbox"/>	変更日	年 月 日

郵送

〒101-0062

東京都千代田区神田駿河台二丁目 3-6 CIRCLES 御茶ノ水 7階  
公益社団法人日本精神神経学会 専門医制度生涯教育委員会 宛

E-Mail : [senmonkoushin@jspn.or.jp](mailto:senmonkoushin@jspn.or.jp)

事務局所在地等に変更があった場合、上記いずれかの方法でご提出をお願いします。