ＦＡＸ送信先　０６－４３０５－７０８７
郵送先住所　〒532-0003　大阪市淀川区宮原 4 丁目 3-12　明幸ビル 6F
日本心エコー図学会事務局宛

＜会員名簿 Web-JSE　会員 ID・パスワード＞　パスワード再発行申請用紙

日本心エコー図学会　理事長殿

私は下記の理由により、会員 ID・パスワードの再発行を申請致します。今後は「会員 ID・パスワード」を厳重に管理致しますので、よろしくお願い致します。

会員番号【　　】	氏　　名	会員区分 □医師　□技師　□その他
勤務先 （部・科等の　詳細もご記入下さい）		
自宅住所	〒	
申請理由		

●勤務先・自宅は学会に登録されているものをご記入ください。（勤務先・自宅変更の場合は先に変更届をご提出下さい。）
●約 2 週間で、会員 ID・パスワードを学会登録住所宛に郵送します。
●再発行後に以前の「会員 ID・パスワード」が見つかった場合は即座に破棄して下さい。
●ご記入いただいた内容に基づき学会登録データを修正させていただく場合があります。
※会員番号 5554 までの会員には 2007.5.21 に郵送済みです。送付先が勤務先の場合は施設内にて行方不明になっている可能性があります。
今一度ご確認下さい。