

会員各位

平成 28 年 6 月 1 日

会員登録の再確認についてのお願い

長崎県臨床細胞学会
会長 入江 準二

謹啓

新緑の候、皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、長崎県臨床細胞学会活動の適正化・迅速化に向けて、入会・退会・勤務先変更等の届け出を書面で行うことになりました。

今後、入退会等の申請は別紙の「入会・退会・変更届け」を提出して頂きますようお願い申し上げます。

なお、改めて会員名簿の整理を行う予定ですので、すでに会員の方におかれましても提出をお願い致します。

「入会・退会・変更届け」は、6月25日の第31回長崎県臨床細胞学会総会にご参加の際にご提出頂ければ幸いです。もし参加されない場合は、下記宛てまでご提出下さい。

お手数をおかけしますが、ご理解とご協力を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

謹白

記

提出先：長崎大学原研病理 松田 勝也 宛

F A X：095-819-7108（長崎大学原研病理）

E-mail：admission@jscnb.com（会員管理専用）

提出期限：平成 28 年 7 月 31 日

以上