

一般社団法人 日本脳卒中学会

パスワード再発行申請書

申請日付	西暦 年 月 日	
氏名	フリガナ	
生年月日	西暦 年 月 日	
e-mail アドレス	@	
勤務先	施設名	
	所属科	
	〒	—
	住所	
	電話番号	()
自宅住所	〒	—
	住所	
	電話番号	()
パスワード送付先	自宅 ・ 勤務先	
備考		

※安全対策のため、パスワードの電話による問合せには一切お答えできません。

※パスワード再発行申請後は、従前のパスワードは無効となりますのでご注意ください。

※パスワード再発行申請書の内容と、登録内容を照会いたしますが、照合できない場合や、不備がございますと、再発行が遅れる場合がございます。

※パスワード再発行の手続には2週間程度かかる場合がございます。

<パスワード再発行申請書の送付先>

一般社団法人 日本脳卒中学会事務局

〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町一丁目10番4号 丸石ビルディング4階