

日本慢性看護学会会員管理事務局 御中

FAX : 03-5981-9852

住所 : 〒170-0013 東京都豊島区東池袋 2-39-2 大住ビル 401  
(株)ガリレオ学会業務情報化センター内

## 変 更 届

届出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

該当する変更事項に○を付け、変更のある箇所のみご記入下さい。

1. 氏名		2. 自宅住所		3. 所属機関		4. 送付先	
会員番号						改性の場合	
氏 名	フリガナ			旧姓			
新しいご住所							
〒							
TEL :							
FAX :							
E-mail :							
新しい所属とその住所							
〒							
TEL :							
FAX :							
E-mail :							
郵便物送付先		1. 自宅		2. 所属			
通信欄							