

日本老年看護学会連絡用紙

フリガナ		会員番号	
氏名			
該当する連絡事項に○			
1. 自宅住所、勤務先の変更      2. 送付先の変更      3. 退会届      4. その他			

● 変更のある箇所のみ、ご記入ください。

<新しいご自宅>	
〒	
【電話】	【FAX】
【E-mail】	
<新しいご所属>	
〒	
勤務先名称：	
【電話】	【FAX】
【E-mail】	
郵送物の送付先について	1. 自宅    2. 勤務先
メールマガジンの配信について	1. 自宅    2. 勤務先    3. 希望しない

● 会費納入について、○を付してください。必要な方には、請求書等を再送いたします。

<退会届>
令和    年    3月末日をもって退会いたします。
■ 当該年度年会費納入    済 ・ 未
ご不明の方は、事務センターまでお問い合わせください。

● その他連絡事項等がありましたら、ご記入ください。

<通信欄>
-------

※ ご記入いただいた情報は、記入者の許可なく公表されることはありません。