

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>                      |
| 平成 年 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> |
|-------|