

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>
