

F A X 03-6834-2291

一般社団法人日本難病看護学会 宛

日本難病看護学会 所属変更・住所変更届

- ◎ 所属変更・住所変更等がございましたら、この用紙にご記入のうえ、FAXにてお送りください。
- ◎ 必ず氏名と会員番号を明記してください。難病看護師の方は登録番号もご記入ください。
- ◎ 送付先等の変更がございましたら、お早めにご連絡ください。

ふりがな ()	姓変更の場合
氏名	旧姓
会員番号	難病看護師の方
	登録番号： _____ 番
勤務先変更	
新勤務先名： _____	
住所：〒 _____	
TEL： _____	FAX： _____
E-mail： _____	
(旧勤務先名： _____)	
自宅変更	
新住所：〒 _____	
TEL： _____	FAX： _____
E-mail： _____	
(旧住所：〒 _____)	
送付先・連絡先変更	
現在の送付先：	1. 勤務先 2. 自宅
新送付先：	1. 勤務先 2. 自宅
その他・通信欄	

一般社団法人日本難病看護学会

事務局 〒156-8506 東京都世田谷区上北沢 2-1-6 公益財団法人東京都医学総合研究所 難病ケア看護内
電話 03-6834-2290/FAX03-6834-2291