

一般社団法人日本難病看護学会 事務局宛（郵送またはFAX）

FAX 03-6834-2291

## 日本難病看護学会 登録情報変更届

- ◎ 学会からのお知らせをメールで行う場合があります。メールアドレスを登録していない方、変更した方は、メールアドレスのご提供・変更をお願いいたします。
- ◎ 所属・住所等登録情報の変更は、本用紙にご記入のうえ、郵送または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。

★必ずご記入ください。☛【記入・提出日： 年 月 日】

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	

郵送先 〒156-8506 東京都世田谷区上北沢 2-1-6 東京都医学総合研究所 難病ケア看護内  
一般社団法人日本難病看護学会事務局  
電話 03-6834-2290/FAX03-6834-2291