

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（所属）変更			
新勤務先名、部署名： _____			
住所： 〒 _____ — _____			

電話： _____ FAX： _____			
メールアドレス： _____			
(旧勤務先名： _____)			
自宅変更			
住所： 〒 _____ — _____			

電話： _____ FAX： _____			
メールアドレス： _____			
(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			

登録情報変更届 送付先 郵送 または E-mail または FAX によりご提出ください。

【委託先】

一般社団法人 学会支援機構 日本難病看護学会会員管理事務局
 〒112-0012 東京都文京区大塚5-3-13 RENEX Shin-otsuka 3F
 FAX: 03-5981-6012 / メールアドレス nambyokango@asas-mail.jp