山梨大学看護学会　住所等変更及び退会届出用紙

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　会員番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当する変更事項に○をつけて下さい。 1．氏名　　2．自宅住所　　3．勤務先　　4．送付先　　5．退会届	
フリガナ	
氏名	
新しい 自宅住所	〒 Tel:　　FAX: E-mail:
新しい勤務先	
新しい 勤務先住所	〒 Tel:　　FAX: E-mail:
会誌送付先	（　）自宅　　（　）勤務先 ＊いずれかに○をつけてください。
退会届	年　　月　　日付けで退会いたします。
通信欄	

＊上記に必要事項をご記入の上，事務局まで郵送・FAX・Mail いずれかでご連絡下さい。
（学内の方は，直接メール BOX（看護学科 1 階階段脇）に投函していただいても結構です。）