

FAX : 03-5803-5384

お茶の水看護学研究会 事務局 行

**住所等変更・退会希望連絡用紙**

登録住所等の変更・雑誌郵送先の変更および退会をご希望される方はこの用紙をご利用ください。  
会員番号、お名前、性別を明記の上、変更事項のみご記入いただき、FAX または郵送にてご連絡  
ください。(会員番号は雑誌送付の際、ラベルに記載されていますがご不明な場合はご記入不要)  
※必ずご記入ください

送信年月日 年 月 日

会員番号

フリガナ  
※お名前

(男・女)

※下記□に☑をご記入の上、変更事項のみご記入ください

□《自宅連絡先》

住所 〒

電話

携帯

FAX

e-mail

□《所属機関連絡先》

所属機関名

住所 〒

電話

内線 ( ) FAX

e-mail

□《会誌等の郵便物の発送先》

所属 ・ 自宅

□《退会希望》 退会希望の場合は下記に○をして下さい。

退会を希望する

理由：