

FAX 017-765-2052

日本ヒューマンケア科学学会
事務局 行き

学会に登録している住所等の変更はこの用紙をご利用ください。

会員情報登録変更連絡用紙

私 _____ は、下記の通り変更を届けます。

年 月 日

会員番号	
ふりがな 氏名	

* 以下は、変更する箇所のみご記入ください。

郵送物の発送先	所属 ・ 自宅
所属住所	〒
名称	
電話番号	TEL
E-mail	所属 ・ 自宅 @
自宅住所	〒
	TEL