

◎メール添付でお送りください。送付先 E-mail:other@bosei-eisei.org

日本母性衛生学会事務局

変 更 届

※会員氏名, 会員番号、E-mailは必ず記入してください

※会員氏名

※会員番号

※連絡先E-mail

変更する項目に○をしてご記入ください

		変 更 前		変 更 後	
ふりがな					
氏 名					
住 所 ・ 名 称	自 宅	〒		〒	
		携帯TEL			
		TEL			
		FAX			
	勤 務 先	名 称			
		所 属			
		〒		〒	
		TEL			
		FAX			
		所属都道府県(どちらかに○)		自宅 ・ 勤務先	
郵便物送付先(どちらかに○)		自宅 ・ 勤務先			
備 考					

事務局記入欄

月・日	会員番号	入力	メール	備考