

一般社団法人日本在宅ケア学会 会員登録事項変更届および退会届

記入年月日： 年 月 日

氏名		会員番号	
----	--	------	--

I. 住所等変更届 *変更のある箇所のみご記入ください。			
フリガナ 氏名	変更前		
	変更後		
会員区分	1. 正会員 2. 学生会員※学生会員へ変更の場合は、学生証のコピーも同封してください。		
郵便物送付先	1. 自宅 2. 勤務先		
ニュースメール送信先	1. 自宅 2. 勤務先		
勤務先名称			役職
勤務先住所	〒 -		
	TEL :		FAX :
	E-mail :		
自宅住所	〒 -		
	TEL :		FAX :
	E-mail :		

II. 年会費の支払い方法			
支払方法	変更前	1. 郵便振替 2. クレジットカード	
	変更後	1. 郵便振替 2. クレジットカード (後日申請用紙を郵送します)	

III. 退会届 (退会を希望される方は、退会希望年の記入および署名をお願いいたします)
<p>令和 年 4 月 30 日をもって退会を希望いたします。なお、年会費に未納分がある場合は、未納分の年会費を支払います。</p> <p style="text-align: right;">署名 _____ 印 _____</p>

*本用紙は、FAX またはご郵送にて下記事務センターまでお送りください。

【一般社団法人日本在宅ケア学会事務センター】

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル 9F (株) 毎日学術フォーラム内

TEL : 03-6267-4550 FAX : 03-6267-4555 E-mail : maf-jahc@mynavi.jp