

## 日本母子看護学会学会員の皆様

本学会登録内容に変更のあるかたは以下の登録事項変更届の用紙をFAXまたはE-mailにてご連絡くださいますようお願い申し上げます。

---

### 登録事項変更届

		記入日	年	月	日
会員番号:	ふりがな ご氏名	(改姓前 )			
旧・ご自宅 ご住所: 〒					
新・ご自宅 ご住所: 〒					
電話番号:		FAX番号:			
E-mail :					
旧・ご勤務先名 所在地: 〒					
新・ご勤務先名 所在地: 〒					
電話番号:		FAX番号:			
E-mail :					
変更後の郵便物送付先      ご勤務先      ・      ご自宅					
通信欄					

送付先: 〒226-0003 神奈川県横浜市緑区鴨井6丁目19番20  
株式会社 ヒューマンリプロ・K 内  
TEL (045)620-7560      FAX (045)-620-7563  
E-mail: jmica2@gmail.com