

## 日本母子看護学会学会員の皆様「登録変更」

本学会登録内容に変更のある方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: 〒161-0034

東京都新宿区上落合1-16-7 エヌケイビル5F

株式会社 厚德社      担当者 関根・松戸

TEL 03-5348-5018      FAX 03-5348-8021

E-mail: jmica@koutoku.co.jp