会員情報の変更届

会運営を円滑に行うため、登録情報（氏名、勤務先）に変更がある方は速やかにお知らせください。

変更点の□内を✔してください。

変更点　　　□氏名　　　□勤務先　　　□退会

* 氏名変更　　旧氏名　ふりがな（　　　　　　　　　　）

　　　 　　　　旧氏名　漢字　　（　　　　　　　　　　）

　　　　 　　　新氏名　ふりがな（　　　　　　　　　　）

　　　　　 　　新氏名　漢字　　（　　　　　　　　　　）

* 勤務先変更　旧勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　 新勤務先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

新勤務先住所　　　〒　　　　－

この用紙をダウンロードして必要事項を記載後、FAXもしくは下記e-mailアドレスに　ファイルを添付して送付してください。

兵庫県透析従事者研究会会計事務局

〒662-0978　　西宮市名産所町12-13　　宮本クリニック内　　　重松　武史

Tel：0798-35-5071　　　FAX：0798-35-6501

　　　　　　　　　e-mail アドレス：AEI03403@nifty.com

(エーイーアイ03403)