

## 日本地域福祉学会 会員登録情報変更届

年 月 日

会員番号		氏名	
------	--	----	--

下記のとおり、会員登録情報に変更がありましたので届出ます。

### 1. 氏名の変更

フリガナ		フリガナ	
旧氏名		新氏名	

### 2. 自宅住所等の変更（ 年 月 日変更）

旧住所	〒		
フリガナ			
新住所	〒		
TEL		FAX	

### 3. 勤務先等の変更（ 年 月 日変更）

勤務先等 名称			
職名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
職業 ○をする	1. 大学、調査・研究機関      2. 社会福祉協議会      3. 行政 4. 社会福祉法人（社協以外）    5. 病院等医療機関      6. NPO等市民団体 7. 公益法人      8. 大学院生      9. その他（                  ）    10. 無職		

### 4. 連絡用メールアドレスの変更

旧メールアドレス			
新メールアドレス (個人アドレスを記入すること)	フリガナ		@

### 5. 資料送付先の変更

資料送付先 いずれかに○	自宅 ・ 勤務先
-----------------	----------

事務局使用欄	
--------	--