

# 日本地域福祉学会会員登録変更届

20    年    月    日

会 員 番 号 \_\_\_\_\_

会 員 氏 名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、会員登録内容が変更しましたので、お届けします。

旧 自 宅	住 所	〒		
	電 話		FAX	
	メールアドレス			
新 自 宅	住 所	〒		
	電 話		FAX	
	メールアドレス			
旧 所 属 先 ・ 職 名	所属先・職名			
	住 所	〒		
	電 話		FAX	
	メールアドレス			
新 所 属 先 ・ 職 名	所属先・職名			
	職 業 (○をつける)	1. 大学、調査・研究機関者    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		
	住 所	〒		
	電 話		FAX	
	メールアドレス			
<b>旧</b> 郵便物送付先	自宅	所属先	どちらかに○を付けてください	
<b>新</b> 郵便物送付先	自宅	所属先	どちらかに○を付けてください	
氏名等の変更	(旧)		(新)	