

一般社団法人日本在宅ケア学会 会員登録事項変更届および退会届

記入年月日： 年 月 日

氏 名		会員番号	
-----	--	------	--

Ⅰ. 住所等変更届 * 変更のある箇所のみご記入ください。			
フリガナ 氏 名	変更前		
	変更後		
会員区分	1. 正会員 2. 学生会員※学生会員へ変更の場合は、学生証のコピーも同封してください。		
郵便物 送付先	1. 自宅 2. 勤務先		
ニュースメール 送信先	1. 自宅 2. 勤務先		
勤務先 名 称			役 職
勤務先 住 所	〒 —		
	TEL :	FAX :	
	E-mail :		
自 宅 住 所	〒 —		
	TEL :	FAX :	
	E-mail :		

Ⅱ. 年会費の支払い方法		
支払方法	変更前	1. 郵便振替 2. クレジットカード
	変更後	1. 郵便振替 2. クレジットカード（後日申請用紙を郵送します）

Ⅲ. 退会届（退会を希望される方は、退会希望年の記入および署名をお願いいたします）	
令和 年 4 月 30 日をもって退会を希望いたします。なお、年会費に未納分がある場合は、未納分の年会費を支払います。 署名 _____ 印 _____	

*本用紙は、FAX またはご郵送にて下記事務センターまでお送りください。

【一般社団法人日本在宅ケア学会事務センター】

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル 9F （株）毎日学術フォーラム内

TEL : 03-6267-4550 FAX : 03-6267-4555 E-mail : maf-jahc@mynavi.jp