

FAX : 03-3357-4866

東京女子医科大学看護学会 住所等変更届

氏名、会員番号および変更事項のみをご記入いただき、FAX または郵送にて送付してください。
会員番号は「会費納入のご案内」宛先欄に明記してあります。

氏名	(フリガナ)		旧姓	(フリガナ)		会員番号(5桁)	
自宅	住所	〒 —					
	TEL	— —					
	FAX	— —					
	E-mail						
所属	機関名						
	所属部署	(学部・学科・専攻・領域または部・科名までご記入下さい)					
	住所	〒 —					
	TEL	— —					
	FAX	— —					
	E-mail						
学会誌等送付先		自宅 or 所属先					

近年、転居先不明となる事例が増えています。「自宅」「所属」の両方をご登録下さい。
ご登録いただいた個人情報は学会からのご連絡にのみ使用いたします。

《連絡先》 「東京女子医科大学看護学会」事務局

〒162-8666 東京都新宿区河田町8-1 東京女子医科大学看護学部内

E-mail : nrc-somu.bk@twmu.ac.jp

FAX : 03-3357-4866