

一般社団法人日本産業保健師会

(FAX 03 - 5521 - 2883)

## 一般社団法人日本産業保健師会連絡用紙

本会会員の変更・退会等の連絡はこの用紙をご使用ください。お名前を必ず明記し、変更したい欄のみご記入の上、ご面倒でも封筒またはFAXでご送付ください。

- |                |
|----------------|
| 1 自宅住所、勤務先等の変更 |
| 2 退会届          |
| 3 送本先の変更       |
| 4 その他          |

年 月 日

会員番号				
フリガナ		フリガナ	現在の送本先→	新希望の送本先
お名前(姓)	(名)	旧姓		
勤務先名称				
所属部署名				
勤務先住所	〒 住所			
	TEL		FAX	
	E-mail			
自宅住所	〒 住所			
	TEL		FAX	
	E-mail			
退会届 (理由)	年 月 月末日で退会いたします。			
その他・通信欄				