日本学校健康相談学会　登録内容変更届

登録内容に変更が生じた場合には、下記の登録内容変更届に必要事項をご記入の上、日本学校健康相談学会事務局までご連絡ください。

記入日　　年　　月　　日

変更内容	１自宅住所・勤務先等の変更　２退会届　３機関誌・紙送付先変更　４その他

Ⅰ　会員登録事項変更　※　変更のある個所のみご記入ください。			
会　員　番　号		機関誌･紙送付先	勤務先　・　自宅
ふ　り　が　な	姓）	名）	
名　　前			
旧姓名（ふりがな）	（　　）		
勤　務　先	郵便番号　〒　　－ 住　　所 勤務先名 勤務先　TEL　　FAX E－mail		
自　　宅	郵便番号　〒　　－ 住　　所 連絡先　TEL E－mail		

：

Ⅱ　退会届　※退会希望年度の記入およびご署名をお願い致します。
※　本学会の会計年度は、4 月 1 日から翌年 3 月 31 日です。 ※　申請後、年会費の未納等の確認を行い、次回理事会での承認をもって正式に認められます。 ＿＿＿＿＿＿年度末日（3 月 31 日）をもって退会を希望致します。 会員番号　　ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
その他・通信欄

連絡先）日本学校健康相談学会事務局まで、郵送またはメールにてご連絡下さい。

〒310―0851　茨城県水戸市千波町 2854―1

養護実践研究センター水戸分室　　中川裕子

E-mail：ibayougokenkyumito@ybb.ne.jp