

NPO法人日本不妊カウンセリング学会 御中

【 変 更 届 】

会員 ID:

(西暦) 年 月 日現在

登録内容に変更があった場合は、E-mail、Fax等で 必ず、事務局へご連絡下さい。

(学会ウェブサイトのマイページからお手続きが可能です。)

ふりがな	※認定者のみ記入
氏名	資格 認定年
自宅: 〒 マンション・建物名もご記入ください	
Tel:	Fax:

(※旧姓:) ※変更があった時のみ、記入

変更があった項目に○印を付け、新届出を明記して下さい

☐	自宅	☐	勤務先	☐	E-mail	☐	連絡先1	☐	連絡先2
--------------------------	----	--------------------------	-----	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	------

★ E-mail 変更の時は、必ず、アドレス確認メールを事務局へお送りください。
toiawase@jsinfc.com

~~~~~  
勤務先施設名.....

勤務先住所 〒 - .....

所属

職名

勤務先電話番号

-

-

勤務先 FAX 番号

-

-

Eメールアドレス

@

(必ず、事務局へ確認メールをお送りください。toiawase@jsinfc.com)

連絡先: いずれかに必ず○をしてください

連絡先: ( ) 自宅 ( ) 勤務先