

# 変 更 届

公益社団法人 日本義肢装具士協会事務局 御中

会員番号 :

ふりがな :

氏 名 : (現在登録されている氏名)

下記の通り登録内容を変更したいのでお知らせいたします。

変更される項目に○印をつけ、変更内容をご記入ください。

○付欄	変更項目	変 更 内 容
	会員種別	( ) 正会員 ( ) 賛助 ( ) 購読 ( ) 学生会員
	(変更後)ふりがな	
	(変更後)氏 名	(旧姓 )
	勤務先(名称)	
	勤務先住所	〒
	勤務先 TEL/FAX	TEL FAX
	自宅住所	〒
	自宅 TEL/FAX	TEL FAX
	メールアドレス	(PC メールが受信可能なアドレス)
	連 絡 先	( ) 勤務先 ( ) 自宅 (協会発行文書・ジャーナル等の送付先)
	変更適応 開始希望日	年 月 日 (記載がない場合は、手続き完了後すぐに適応します)

公益社団法人 日本義肢装具士協会 事務局

FAX : 03-5842-5458 E-mail : hellopo@japo.jp