

看護ケアサイエンス学会 会員登録事項変更届および退会届

会員登録内容に変更がある場合には、I. 会員登録事項変更届、退会を希望される場合には、II. 退会届をご利用ください。

I. 会員登録事項変更届

氏名（前回登録時）： _____（自署） 記載日：（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

該当する項目のみに☑のうえ、変更後の内容を記入してください。

<input type="checkbox"/>	フリガナ	
氏名変更	氏 名	
<input type="checkbox"/>	〒	
自宅住所変更	TEL : _____	FAX : _____
<input type="checkbox"/>	〒	
所属施設変更	TEL : _____	FAX : _____
<input type="checkbox"/>		@ _____
配信先変更		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 所属施設
送付先変更		

II. 学会退会届

【退会希望者署名欄】

次のとおり、看護ケアサイエンス学会を退会致します。また、未納分の年会費がある場合にはお支払い致します。

退会希望者氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日

（注意事項）退会希望年度末3月31日までに退会届の提出がない場合には、翌年度の退会となる場合がありますのでご注意ください。

※会員登録事項変更届および退会届に際して提供された個人情報、本学会が適正に管理し、学会運営に係る目的以外には使用しません。

事務局記載欄

受領日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者： _____