日本母乳哺育学会　　　　**登　録　事　項　変　更　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 該当する項目全てに✓のうえ**変更事項をご記入**いただき、E-mail添付送信、FAX送信、または郵送下さい |
| 変更事項 | □ 所属の変更　□ 自宅住所変更 □ 改姓名 　□ 退会 □ その他□ E-mail変更　　□ 郵送先変更　　□ 学生から一般会員へ変更 |
| フリガナ |  | 旧姓 |
| 氏名 |  |
| 自宅住所 | 〒 |
|  |
| TEL | FAX |
| 所属 | 名　称部署名 |
| 〒 | 職　名 |  |
| 住　所 |
| TEL | FAX |
| E-mail(1) |  |
| E-mail(2) |  |
| 郵送先 | * 自宅　　□ 所属先
 |
| 職業 | □ 医師　　□ 助産師　　□ 看護師　　□ 研究　　□ その他 |
| 退会退会事由 | 年　　　　月　　　日をもって退会します。 |
|  |
| その他連絡事項 |  |

**ご記入の上、E-mail（bonyuuhoiku-gakkai@umin.ac.jp）添付送信ください。**