

秘

日本語聴覚士協会 会友 変更届

下記の事項について変更をお願いいたします。		記入日	20 年 月 日	
氏名	ふりがな	印	会友番号	
日本言語聴覚士協会会長 殿				
変更事項	* 氏名 勤務先 自宅 郵便物送付先 その他			
以下の該当する箇所に変更をご記入下さい。				
氏名	ふりがな	旧氏名		
1. 勤務先 (主たる勤務先)	勤務形態	* 1. 常勤 2. 非常勤: 週・月に()日		
	施設名	ふりがな		
	所属部署		役職	
	所在地	ふりがな (〒 -) 都道府県		
	TEL		内線	
	FAX		E-mail	
2. 自宅	住所	ふりがな (〒 -) 都道府県 マンション・アパート:		
	TEL		FAX	
	E-mail			
3. 在学				
4. 卒業見込み	年 月 卒業見込み			
5. 郵便物送付先	* 勤務先・自宅			

…記入上の注意… ①読みにくい文字にはふりがなをつけてください。日付は西暦で記入してください。
 ② * のついた項目は○で囲んでください。

…変更届の提出… 郵送またはFAXにてご提出ください。
 (提出先) 日本語聴覚士協会
 〒160-0022 東京都新宿区新宿2-5-16 霞ビル801
 FAX 03-6412-9854

協会処理欄	受理		会友番号	
	承認			