

氏名・所属名変更届

日本腎不全看護学会 事務局 担当者宛

会員番号() お名前「 」

該当するものに 印をして下さい。
・氏名変更 ・所属名変更

氏名(個人)変更<フリガナ記入必要>

旧氏名	新氏名

所属名変更<フリガナ記入必要>

旧所属名	新所属名

この申請書は**氏名変更のみ**となります。住所変更された方は「住所変更届」にてお届け下さい。
宜しくお願い致します。

日本腎不全看護学会

FAX 045-226-3092まで