

年 月 日

日本看護歴史学会
所属変更・住所変更・退会届

送付先 日本看護歴史学会事務局
E-mail office@jsnh.jp

1. 届けの種類 (該当するものに○) ・所属変更 ・住所変更 ・退会	
2. 会員番号	フリガナ 3. 氏 名
4. 所属変更 新勤務先: 〒 電話番号: E-mail:	
5. 住所変更 新住所: 〒 電話番号: E-mail:	
6. 退会 (該当するものに○) ・退会します。年度末まで会報・学会誌は郵送する。 ・退会します。会報・学会誌も不要 *本学会の年度は 4 月1 日から翌年 3 月31 日までです。	
7. その他(通信欄)	