

## 宮崎県立看護大学看護学研究会 入会申し込み変更届け

H 年 月 日 記載

ふりがな			
氏名			旧姓
所属機関			
所属住所	〒 TEL( ) FAX( ) E-mail :		
自宅住所	〒 TEL( ) FAX( ) E-mail :		連絡・送付先 <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅
本学出身者のみ	宮崎県立看護大学 看護学部		年度 卒業 ( 期生)
	宮崎県立看護大学大学院 看護学研究科		年度 修了 ( 期生)
*会員名簿に掲載してもよい項目を○で囲んでください 所属(住所・TEL・FAX 番号・E-mail) ・ 自宅(住所・TEL・FAX 番号・E-mail)			
その他自由記載欄:			

1.変更がある項目に丸をつけて、変更内容を記載してください。

2.変更届けは、下記へ郵送または FAX でお送りください。(学術集会時は窓口を設けます)

〒880-0929 宮崎市まなび野3-5-1 宮崎県立看護大学内  
宮崎県立看護大学看護学研究会 宛 FAX 0985-59-7772