様式２

宮崎県立看護大学看護学研究会　入会申込変更届

届出日　　年　　月　　日

ふりがな	
氏　名	
所属機関	
連絡先 （送付先）	〒 TEL（　　）　　FAX（　　） E-mail　：
その他自由記載欄：	

１．変更がある項目に〇をつけて、変更内容を記載してください。

２．変更届は、下記へ郵送、FAX、メールのいずれかでご送付ください。
〒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
Mail：info_mpuans@mpuans.jp