

日本褥瘡学会 近畿地方会勤務先変更カード

日 付	年 月 日	
会員番号		
フリガナ		
氏 名		
勤務先	名 称	
	部 署	
	所 在 地 (連絡先)	
	役 職 名	
	TEL	
	FAX	
	E-Mail	

必要事項をご記入のうえ下記に郵送、FAX、E-Mailのいずれかでお送りください。

日本褥瘡学会 近畿地方会 事務局
〒169-0072 東京都新宿区大久保2-4-12
新宿ラムダックスビル (株) 春恒社 学会事業部内
TEL : 03-5291-6231 FAX : 03-5291-2176
E-MAIL: jspu-kinki@shunkosha.com