**登録内容変更届**

日本産業看護学会　宛

学会登録について以下の変更を届けます。

【連絡先】

メール：jaohnadmin@mbox.health.uoeh-u.ac.jp

Fax：093-692-0259

郵送：〒807-8555 北九州市八幡西区医生ケ丘1-1

産業医科大学　産業保健学部

産業・地域看護学講座内

変更届日　 　年 　 月 　 日

会員番号：　OHN

氏名：

現連絡先（　勤務先または自宅　）：

　　　　　↓変更事項に○を付ける

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所属機関変更** |  | 名称**：** | |
|  | 住所**：**〒 | |
|  | TEL**：** | FAX**：** |
| **自宅変更** |  | 住所**：**〒 | |
|  | TEL**：** | FAX： |
| **その他** |  | 氏名**：** | |
|  | ご登録メールアドレス**：** | |
|  | 希望連絡先  自宅　　・　　所属機関 | |
|  | その他、備考 | |

日本産業看護学会　事務局