

北海道地域福祉学会 会員情報確認書

下記の会員情報に変更はありません

下記の会員情報に追加・変更がありましたので報告いたします

※空欄に記入、若しくは訂正箇所を横線で消し、空白にはっきりと読めるよう最新情報の記入をお願いします。

氏名		生年月日		会員番号	
自宅住所	〒				
自宅電話		携帯番号			
自宅 E-mail					
最終学歴					
所属 役職					
所属住所	〒				
所属電話		所属 FAX			
所属 E-mail					

◆広報等送付先（どちらかに○をつけてください） 自宅 ・ 所属先 _____

◆メール連絡先（どちらかに○をつけてください） 自宅 ・ 所属先 _____

<通 信 欄>

<退会の場合>

私事、2011年度をもって北海道地域福祉学会を退会いたしたく、ここにお願い申し上げます。

なお、退会に際して学会費が未納の場合、未納分を納入した上で退会いたします。

2012年 月 日 氏名 _____