

年 月 日

日本看護歴史学会 所属変更・住所変更・退会届

送付先 日本看護歴史学会事務局

1.届けの種類 (該当するものに○) ・所属変更 ・住所変更 ・退会	
2.会員番号	フリガナ 3.氏 名
4.所属変更 新勤務先：〒 電話番号：	
5.住所変更 新住所：〒 電話番号：	
6.退会 (該当するものに○) ・退会します。年度末まで会報・学会誌は郵送する。 ・退会します。会報・学会誌も不要 *本学会の年度は4月1日から翌年3月31日までです。	
7.その他 (通信欄)	