

日本コミュニケーション障害学会 変更届

届出年月日 20 年 月 日

フリガナ			会員番号		
氏名					
*変更項目	1. 氏名 2. 自宅 3. 所属先 4. 郵便送付先 5. 会員種別 6. その他()				

以下、変更項目のみ、ご記入下さい。

フリガナ			フリガナ												
氏名			旧姓												
自宅	住所	〒() 都道府県													
	TEL														
	FAX														
	E-mail	@													
所属先	機関名														
	部科等	* 学生種別 (専門学校 / 大学 / 大学院 年)													
	所在地	〒() 都道府県													
	TEL	内線 ()													
	FAX														
	E-mail	@													
*郵便送付先		1. 自宅 2. 所属先													
会員種別	*移行先種別	1. 正会員 2. 購読会員 3. 学生会員													
	専門領域	例、言語聴覚障害、心理、言語・音声、教育、福祉、理学療法、作業療法、音楽療法、看護、医学、歯科医学、保育 (10文字以内自由記述) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
	保有資格														
学 校	専門領域について学ばれた学校についてお書きください。 西暦 年 月 * (卒業 ・ 修了)														
その他															

(記入上の注意)

1. *のついた項目は、○で囲んでください。(エクセル上で記入の場合は、左の丸をコピーしてお使いください)
2. 会員種別を変更する場合は、会員種別移行先種別の番号を○で囲んでください。
 ・学生会員から正会員または購読会員へ移行する場合は、変更事項を記入のうえ、専門領域、保有資格、学校名、学校卒業(修了)年月をご登録ください。
 ・正会員または購読会員から学生会員へ移行する場合は、所属先機関名に学校名・学部・学科を、さらに学生種別を○で囲み学年を記入してください。変更届に学生証のコピーを添付して下さい。

(学会記入欄)

受理	20 年 月 日	
入力	20 年 月 日	
種別移行	移 行	→
	承 認	20 年 月 日