

公益財団法人 日本訪問看護財団 宛

FAX 03-5778-7009

会員番号 _____

ご氏名（貴団体名） _____

（敬称略）

住所等変更依頼書

変更事項 1. 氏名（団体名）変更 2. 住所変更 3. 所属変更 4. 機関紙等送付先変更
* 変更のあった部分のみご記入下さい。

フリガナ

氏 名（個人会員）

フリガナ

団体名（団体会員）

フリガナ

代表者名（団体会員）

〒

住所・所在地

TEL

FAX

e-mail :

フリガナ

所属団体の名称

部署名

〒

所 属 団 体 の
所 在 地

所属団体のTEL

所属団体のFAX

所属団体のe-mail :

機関紙等送付先

自 宅 ・ 所属団体

備考欄

* 個人情報の取扱いについて

本用紙で取得した個人情報は、本財団の個人情報保護方針に従い、利用目的を会員管理業務に限定し、目的の範囲内で利用させていただきます。本人（または代理人）の承諾なしに第三者に開示することは致しません。

本財団の個人情報保護方針に関しましては、ホームページ(<http://www.jvnf.or.jp/gaiyo/kojinjouhou.htm/>)をご覧ください。