

★日本内観学会登録変更届★

平成 年 月 日

ふりがな 氏 名 :	
生年月日 : 昭和・平成 年 月 日生 男・女	
新勤務先住所 〒 - 新勤務先名称 役職 ----- Tel. - - Fax. - - E-mail	
新自宅住所 〒 - ----- Tel. - - Fax. - - E-mail	
郵便物送付先 1. 勤務先 2. 自宅	会員名簿への掲載（可、否） 名簿に記載してよい項目に○をつけてください。 1. 勤務先住所 2. 勤務先電話番号・Fax番号 3. 勤務先E-mail 4. 自宅住所 5. 自宅電話番号・Fax番号 6. 自宅E-mail
連絡事項	

日本内観学会事務局 : 〒851-0494 長崎市布巻町165-1 三和中央病院内

送付先FAX: 095(898)7588 Email: naikan@sanwa.or.jp