

提出先：公益社団法人 日本小児保健協会 御中

(FAX：03-3868-3092/E-mail：jschkaiinjoho-tantou@umin.ac.jp)

〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町 12-1 トナカイ神田タワー9階

日本小児保健協会 登録事項変更届 (団体会員)

団体番号						
------	--	--	--	--	--	--

提出年月日：平成 年 月 日

届出内容	変更・退会	変更・退会 年 月 日	平成 年 月 日
		退会事由	

※ 変更する項目に、✓を入れてください。また、() 内に旧登録事項を記入してください。

申込団体

<input type="checkbox"/> 企業/学校名	※必ずご記入ください。 ()		
<input type="checkbox"/> 部署名	()		
<input type="checkbox"/> 担当者名	()		
<input type="checkbox"/> 所在地	〒 ()		
<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX	

請求書宛名

--

請求書送付先

<input type="checkbox"/> 名称	()		
<input type="checkbox"/> 部署名	()		
<input type="checkbox"/> 担当者名	()		
<input type="checkbox"/> 所在地	〒 ()		
<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX	

■連絡欄■

--