

認定看護管理者会 変更届

記入日 年 月 日

会員番号	T N -
フリガナ	
氏名	

変更項目	勤務先 ・ 自宅	送付先	勤務先 ・ 自宅
------	----------	-----	----------

■変更後の所属情報■

名称			
	(職名)		
所在地	〒	-	
	TEL:	(内線: ・直通)	FAX:
	E-mail:		

■変更後の住所(自宅)情報■

現住所	〒	-	
	TEL:		FAX:
	E-mail:		

必要事項をご記入の上、会員管理事務局宛に、FAXまたは郵送にてお送り下さい。

〒169-0072

東京都新宿区大久保 2-4-12

新宿ラムダックスビル 9階

株式会社 春恒社 学会事業部内

認定看護管理者会 会員管理事務局

TEL : 03-5291-6231

FAX : 03-5291-2176