

## 変更届

年 月 日 以下の通り変更致します。

必ず全ての項目を記入して下さい。

1 氏名	(旧姓 )
2 新所属先・部署	
3 所属先住所	
4 職種	
5 所属先電話番号	
6 自宅住所	
7 自宅電話番号	
8 会員種別	正会員 ・ 準会員 ・ 賛助会員
9 資料送付先	所属先 ・ 自宅
10 メールアドレス	メーリングリストへの登録： 可 不可 登録済

※項目8～10についてはいずれかに○をしてください。

### 【連絡事項】

--

事務局

〒380-0921 長野県長野市栗田695

公益財団法人倉石地域振興財団

栗田病院 地域連携室内

TEL : 026-226-1311(代)