

別紙

都道
府県 病薬会員状況報告

届出日 平成 年 月 日

変更届

・住所 ・改名 ・転勤 ・住所変更 ・その他 () 会員No.	
新 ←————— 旧	
フリガナ	
氏名	
自宅住所〒 ☎ ()	自宅住所〒 ☎ ()
E-MAIL @	E-MAIL @
勤務先名	
会員種別 正会員 ・ 特別会員	正会員 ・ 特別会員
※正会員の会誌送付先変更事由 産休・育休 ・ その他 ()	産休・育休等の場合 頃より復帰予定 (復帰した際にご連絡ください)

・住所 ・改名 ・転勤 ・住所変更 ・その他 () 会員No.	
新 ←————— 旧	
フリガナ	
氏名	
自宅住所〒 ☎ ()	自宅住所〒 ☎ ()
E-MAIL @	E-MAIL @
勤務先名	
会員種別 正会員 ・ 特別会員	正会員 ・ 特別会員
※正会員の会誌送付先変更事由 産休・育休 ・ その他 ()	産休・育休等の場合 頃より復帰予定 (復帰した際にご連絡ください)

- ・変更事由について、当会が正当でないと判断した場合には、変更は行いません。予めご了承ください。
- ・ご提供いただいた情報は会員管理の目的以外には使用いたしません。