

◆送付・問い合わせ先

郵送：〒650-0046 神戸市中央区港島中町 4-7-2 神戸女子大学看護学部看護学科内
エンボディメントケア看護研究会事務局

E-mail：embodyjimu@yg.kobe-wu.ac.jp

エンボディメントケア研究会に登録されている内容に変更があった場合、もしくは退会を希望される場合は、下記にご記入の上、郵送またはE-mailでご連絡ください。

変更届・退会届

氏名：	会員番号：
該当する項目に○をつけて下さい。	
1. 氏名、自宅住所、所属機関、連絡先などの変更	2. 退会届

【変更届】

変更する項目に○をつけて下さい。				
	氏名	自宅住所	所属機関	連絡先
氏名				
所属機関				
所属先住所	〒			
	TEL :	E-mail :		
自宅住所	〒			
	TEL :	E-mail :		
	FAX :			

【退会届】

年 月 日付で退会いたします。			
氏名		会員番号	
理由（差支えない範囲で下記にご記入ください）			