

(一社) 日本家政学会被服衛生学部会への入会, 名簿変更, 退会等手続きについて

郵送またはFAXによる送付の場合には, 本用紙をコピーして御利用下さい。電子メールによる送付の場合には, 本部会ホームページより書式をダウンロードして, [shomu@ml.hifukueisei.jp](mailto:shomu@ml.hifukueisei.jp) 宛に, 添付して送信ください。郵送やFAXで送付の際には, 送付先にご注意ください。

1) 郵送先

〒370-0033 群馬県高崎市中大類町 37-1 高崎健康福祉大学健康福祉学部社会福祉学科 内田幸子

2) FAX 送付先

027-353-2055 (高崎健康福祉大学 内田 幸子)

3) 記入上の注意事項

- ・ 空欄に御記入下さい。該当する項目をチェックして下さい。
- ・ 学生会員の方は, 指導教員氏名および卒業・修了予定年月を記入して下さい。

— — — — — キ リ ト リ 線 — — — — —

氏 名

属先  自宅

こちらは賛助会員用です.

要領等については前頁に準じます.

— — — — — キ リ ト リ 線 — — — — —

諾  否

届出年月