年　　　月　　　日

**信州公衆衛生学会事務局　宛**

Mail：s\_kouei@shinshu-u.ac.jp

**信州公衆衛生学会　所属変更・住所変更・退会届**

☆ 所属変更・住所変更・退会等がございましたら、この用紙をご利用ください。

☆ 必ず氏名を明記し、メールでご送付ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | ふりがな |
| 氏　名 | | | 旧　姓 |
| 会員番号 | | 所属先 | |
| **変　更　届** | | | |
| **勤務先（所属）変更**  　 〒  　 住所  　 新勤務先名  　 Tel  　 E-mail  　 旧勤務先名 | | | |
| **自宅 変更**  　 〒  　 新住所  　 Tel  　 E-mail  　 旧住所 | | | |
| 雑誌等送付先変更 | 現在の送付先　　１．勤務先　２．自宅  新送付先　　　　１．勤務先　２．自宅 | | |
| **退　会　届** | | | |
| 年　　月末で退会いたします。  （理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （注）本学会の年度は毎年４月１日～翌３月３１日までです。  　　　年度途中の退会の場合、その年度分の年会費をご納入ください。 | | | |
| その他・通信欄 | | | |

ご不明な点は**【信州公衆衛生学会 事務局】**までお問い合わせください。

住所　〒390-8621　松本市旭３丁目１番１号　信州大学医学部衛生学公衆衛生学教室内

TEL　 0263-37-2622　/ FAX　0263-37-3499　/ E-Mail　[s\_kouei@shinshu-u.ac.jp](mailto:s_kouei@shinshu-u.ac.jp)

HP　<https://ssph.jp/>