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

HP　<https://ssph.jp/>