日本早期認知症学会
会員登録事項変更届および退会届

記入年月日：　　年　　月　　日

氏　名		会員番号	

Ⅰ．住所等変更届　　＊変更のある箇所のみご記入ください．		
フリガナ 氏　名	変更前	
	変更後	
送付先	１．自宅　　２．勤務先	
勤務先 名　称		
勤務先 住　所	〒　　－	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	
自　宅 住　所	〒　　－	
	TEL：	FAX：
	E-mail：	

Ⅱ．退会届（退会を希望される方は，退会希望年の記入および署名をお願いいたします．
年　　月　　日をもって退会を希望いたします．なお，年会費に未納分がある場合は，未納分の年会費を支払います． 署名　　㊞

*会計年度は，９月１日～翌年の８月 31 日となっておりますので，ご留意ください．

*本用紙は，FAX または郵送にて下記事務局までお送りください．

【日本早期認知症学会事務局】

〒170-0013　東京都豊島区東池袋2丁目39-2　大住ビル401

（株）ガリレオ学会業務情報化センター内

TEL:03-5981-9824　**FAX:**03-5981-9852

E-mail:g049jsesd-mng@ml.gakkai.ne.jp