

会員情報変更届

年 月 日届出

※お分かりの方は会員番号をご記入ください。

会員番号	NまたはJ									
職 種										
氏 名										

変更される項目をご記入ください。

	変更前	変更後
フリガナ 氏 名		
※ 氏名変更の場合は変更前と変更後が確認できる公的証明書のコピーの提出が必須です。		
住 所	〒	〒
所属先 (部課名)		
所在地	〒	〒
メールアドレス		
携帯番号		
TEL 番号		
FAX 番号		

①氏名変更の場合には、**変更前と変更後が確認できる公的証明書のコピーを必ず同封**してください。**公的証明書のコピーの同封がない場合には変更手続きいたしません。**

②下記の資格をお持ちの方は認定者データ更新のため、必ず□に✓をご記入の上、おわかりの方は認定番号もご記入下さい。なお、氏名変更による「認定証再発行」をご希望の方につきましては、学会事務局までご連絡ください。再発行 手数料は3,000円となります。

- 栄養サポートチーム(NST)専門療法士 (認定番号)
- 指 導 医 (認定番号)
- 認 定 医 (認定番号)
- 認定歯科医 (認定番号)

学会事務局へご郵送下さい。変更内容が反映されるまで2週間程かかる場合がございますのでご了承ください。