

JALC IBCLC 会員 登録内容変更届（FAX 用）

*：必須項目

【現在登録の内容】

JALC 会員No.*		氏名*	
-------------	--	-----	--

【変更ご希望の内容】・・・変更ご希望の内容のみ、記入ください。

氏名	
フリガナ	
氏名のローマ字表記	(名) (姓)
メールアドレス (※)	
勤務先名称	
JALC からの郵便物送付先 (□に☑マークをつけてください。)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ※勤務先の場合は施設名、所属等を明記してください ※郵便物を確実にお届けするために、番地、部屋番号等を正確に明記してください。
郵便番号	〒
住所	都 道 府 県
電話番号	
FAX 番号	<input type="checkbox"/> あり：電話と同じ番号 <input type="checkbox"/> あり：電話と異なる番号→FAX 番号() <input type="checkbox"/> なし
職業および資格	

※JALC からのあらゆるご連絡に使用します。

迷惑メールと判断される場合もありますので、【@jalc-net.jp】を受信できるよう設定をお願い致します。