

社団法人宮城県栄養士会長様
(FAX022 - 261 - 5912)

平成 年 月 日

会員登録事項変更・退会届

このことについて、次のとおり変更がありましたので送付します。

会員番号、氏名を明記し、変更のあった項目のみを記入して下さい。

1 氏名の変更 2 勤務先、職域の変更 3 自宅住所の変更 4 退会届け 5 その他(管理栄養士登録等)	会員番号		
	氏名		
氏名(ふりがな)		職域名	
勤務先			
勤務先住所	〒	TEL	FAX
自宅住所	〒	TEL	FAX
退会届 (退会の理由)	年 月 日で退会いたします。		
その他・通信欄	・管理栄養士に登録されました。 番号 平成 年 月 日		
宮城県栄養士会からの書類送付先	自宅 ・ 勤務先 どちらかに して下さい		

会員登録事項変更・退会届をプリントして必要事項を記入の上、FAXにてご送付下さい。