

# 日本老年臨床心理学会 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**        \* 変更のあった箇所のみご記入ください。

フリ 氏 名	変更前		
	変更後		
会員区分	1. 正会員    2. 学生会員※学生会員へ変更の場合は、学生証のコピーも同封してください。		
郵便物送付先	1. 自宅        2. 勤務先		
勤務先 名 称			役 職
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 3月 31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 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

\*本用紙は、FAX またはご郵送にて下記事務センターまでお送りください。

【日本老年臨床心理学会事務センター】

〒116-0011 東京都荒川区西尾久 7-12-16 ソウブン・ドットコム内

TEL : 03-3893-0111    FAX : 03-3893-6611    E-mail : gerocpsy@gmail.com