

年 月 日

一般社団法人 日本ペインリハビリテーション学会

事務局 坂野 裕洋 宛

日本福祉大学 健康科学部 理学療法学専攻内

TEL. (0569) 20-0118(内線 2325) FAX. (0569) 20-0127

入会 ・ 変更届

(変更の場合は氏名と変更項目のみ記載してください。)

1. 氏 名 (フリガナ)

2. 会員種別

一般 ・ 学生 ・ 賛助会員 (いずれかに○)

3. 所属先住所

名 称 :

部 署 :

所在地 : 〒

4. 自宅住所

〒

5. 連絡先

電話番号 :

E-mail address :

6. 郵便物送付先

所属先 ・ 自宅 (いずれかに○)