

変 更 届

岐阜母乳の会 FAX 0584-27-8621

平成 年 月 日

会員氏名： _____

変更する項目に○をしてお記入下さい。

1. 氏 名：新姓 (ふりがな)
旧姓

2. 自 宅：新住所 〒

TEL :

FAX :

3. 勤務先：新勤務先名称

新勤務先住所 〒

TEL :

FAX :

※郵便物は自宅へ送付させていただきます。

岐阜母乳の会事務局

〒503-2305 岐阜県安八郡神戸町神戸468番地

TEL 0584-27-2015 fax 0584-27-8621

メールアドレス gifubonyuunokai@takadaiin.com