

事務局記載欄

## 全国助産師教育協議会 機関会員変更届

記入日 平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

変更箇所に、ご記入下さい。

フリガナ 氏 名	
連絡先住所	〒
電話・FAX	電話 FAX
E-Mail	E-Mail
所属機関名	( )
教員の代表者名 の変更	

\* 変更届は、下記事務局宛 FAX又は、メールにて送信下さい。

**全国助産師教育協議会事務局**

〒111-0054

東京都台東区鳥越2 - 12 - 2

日本助産師会館 3階

・Fax 03-3866-3017(火・金 事務局在室)

E-mail zenjomid.1965@car.ocn.ne.jp