送信先：JALC 事務局（仙台）　FAX：022-725-8561

JALC IBCLC 会員　登録内容変更届（FAX 用）

＊：必須項目

【現在登録の内容】

JALC 会員No.＊		氏名＊	

【変更ご希望の内容】・・・変更ご希望の内容のみ、記入ください。

氏名	
フリガナ	
氏名のローマ字表記	（名）　　（姓）
メールアドレス（※）	
勤務先名称	
JALC からの郵便物送付先（□に☑マークをつけてください。）	□自宅　□勤務先　□その他 ※勤務先の場合は施設名、所属等を明記してください ※郵便物を確実にお届けするために、番地、部屋番号等を正確に明記してください。
郵便番号	〒
住所	都　道 府　県
電話番号	
FAX 番号	□　あり：電話と同じ番号 □　あり：電話と異なる番号→FAX 番号（　　） □　なし
職業および資格	

※JALC からのあらゆるご連絡に使用します。
迷惑メールと判断される場合もありますので、【@jalc-net.jp】を受信できるよう設定をお願い致します。