

日本福祉工学会
連絡変更届(法人会員用)

年 月 日

※必ず法人名(漢字/カナ)をご記入ください

会員番号	記入不要
法人名(漢字)※	
法人名(カナ)※	

郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX番号	
代表者	
代表者職名	
担当者	
担当者職名	
担当者内線番号	
担当者メールアドレス	
専門分野	