

## 登録内容変更届けのお願い

登録内容に変更のあった会員の方は、メール・ファックス・郵送いずれかの方法で、変更届けの提出をお願いいたします。

F A X 送信先 046-839-6909

全国盲ろう教育研究会事務局 星祐子 行

### 全国盲ろう教育研究会 登録内容変更届

記入日 年 月 日

変更のあった部分は、番号を○で囲んでください

(ふりがな) 1. お名前		2. 都道府県	
3. ご所属			
4. ご自宅	〒 - 住所 TEL _____ ( ) _____ FAX _____ ( ) _____ e-mail _____		
5. 勤務先	〒 - 住所 TEL _____ ( ) _____ FAX _____ ( ) _____ e-mail _____		
6. 会報等 送付先	ご自宅・勤務先 (○で囲んでください)		
7. その他連絡			

### 連絡先

全国盲ろう教育研究会事務局 星 祐子  
電話 046-839-6844  
FAX 046-839-6909  
E-mail mouroujimukyoku@gmail.com