

会員情報変更届

年 月 日

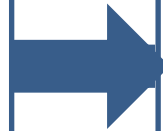
日本トラウマ・サバイバーズ・ユニオン 殿

以下のように、会員情報の変更をお届けします。

会員番号: _____

変更したい事項: 氏名・住所・電話番号・携帯電話番号・
正会員 / 賛助会員の別 (該当のものに○をつける)

<変更前>



<変更後>

受付担当: