

## 所属先／自宅変更手続き

ご所属先／ご自宅が変わられた場合、以下の届出書に記入し、下記のいずれかの方法で事務局までお送りください。

\* 郵送

(送付先)〒560-0043 豊中市待兼山町 1-10 大阪大学キャンパスライフ健康支援センター内  
特定非営利活動法人 全国メンタルヘルス学会事務局

\* Fax 050-3737-8928

\* E-mail 添付 sec@jacmh.org

## 所属先／自宅変更届出書

お名前

### ご所属先の変更

(新しいご所属先)

名称	
住所	〒
Tel	
Fax	
E-mail	

### ご自宅の変更

(新しいご自宅)

住所	〒
Tel	
Fax	
E-mail	