

変更届

届出日（記入日）	年 月 日
会員種別	正会員 賛助会員 賛助団体会員
氏名又は 団体名	フリガナ
変更事項	☐ 住所（機関紙送付先） ☐ 連絡先（固定電話 又は 携帯） ☐ E メールアドレス ☐ その他（ ）
変更前	
変更後	
ID(なくても可)	
希望変更日	年 月 日

一般社団法人大阪自閉スペクトラム症協会

〒532-0023 大阪市淀川区十三東 2-5-15-405 FAX 06-4862-4158