TEACCHプログラム研究会　支部異動届

【異動を希望する支部の事務局に提出してください】

TEACCHプログラム研究会　　　　　　　　　　支部事務局　御中

私は　　 　　年度　　　　　月より　 　　　　　　　　支部から　　　　　　　　支部への支部異動を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属希望支部 | 　　　　　　　支部 |
| 氏　　名 |  |
| 自　　宅 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 〒□住所 |
| □電話 | □FAX |
| □メールアドレス |
| 勤務先 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | □職種 |
| □名称 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 〒□所在地 |
| □電話 | □FAX |
| □メールアドレス |

※名簿作成時に公開しない情報については、項目の前の□に×を記入してください。

連絡希望先　　（　　自宅　　・　　勤務先　　）

（本部もしくは所属支部からの連絡やお知らせ等の送付先になります。）

※支部異動希望時、当該年度の会費が未納の場合には、

未納会費のお振込みお願いいたします。

振込先等は、TEACCHプログラム研究会HPをご確認ください