

送信先：JALC 事務局（仙台） FAX：022-725-8561

JALC 会員種別変更届（FAX 用）

*：必須項目

JALC 会員No.*	
会員種別*	<input type="checkbox"/> 一般会員から IBCLC 会員へ変更 <input type="checkbox"/> IBCLC 会員から一般会員へ変更
氏名*	

※IBCLC 会員へ変更の方は下記もご記入ください。

認定初年度*	
Certification Number*	L -