

会員番号	*お忘れの場合は空欄で結構です	
現会員種別	1. 正会員	2. 学生会員

	ふりがな	( 男 ・ 女 )
氏名		

※以下新しく変更される項目のみご記入ください

ふりがな		
自宅住所	〒 - 都道府県	
電話/FAX	電話: ( )	FAX: ( )

勤務先	部署
役職	

ふりがな		
勤務先住所	〒 - 都道府県	
電話/FAX	電話: ( )	FAX: ( )

変更後会員種別	1. 正会員	2. 学生会員
在学名 (学生会員登録希望者のみ記入)		
学会登録 e-mail アドレス (学会からの案内を送付しますので必ずご記入ください)	@	

書類送付先 (○をつけてください)	1. 自宅	2. 勤務先
備考		

※ 受付確認のため、後日担当者よりメールにてご連絡いたします。連絡がとれない変更届は無効とさせていただきます。