

日本心身健康科学会 登録事項変更届

本学会会員の登録事項変更は、申請日・学会員番号・氏名を明記し、新旧の変更する事項をご記入の上、封書にて学会事務局までご郵送ください。

申請日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

学会員番号： _____

氏名： _____

1. 連絡先の変更

旧 連絡先	自宅	〒 _____
		TEL (_____) _____ - FAX (_____) _____
		E-mail _____
	所属機関	所属機関名： _____
		〒 _____
		TEL (_____) _____ - FAX (_____) _____
E-mail _____		
学会からの郵送物送付先 自宅 ・ 所属機関 (どちらかに○)		



新 連絡先	自宅	〒 _____
		TEL (_____) _____ - FAX (_____) _____
		E-mail _____
	所属機関	所属機関名： _____
		〒 _____
		TEL (_____) _____ - FAX (_____) _____
E-mail _____		
学会からの郵送物送付先 自宅 ・ 所属機関 (どちらかに○)		

2. お名前の変更

フリガナ	(姓)	(名)	⇒	フリガナ	(姓)	(名)
旧 氏名				新 氏名		

3. 会員種別の変更

旧 種別	正会員 ・ 学生会員 (どちらかに○)	⇒	新 種別	正会員 ・ 学生会員 (どちらかに○)
------	------------------------	---	------	------------------------

- ※ 正会員から学生会員に変更する場合は、学生証のコピーもしくは在学証明書を添えてご提出ください。
- ※ 種別を変更しても、学会員番号の変更はありません。

－事務局処理欄－

受付日	担当者	処理日
年 月 日		年 月 日