

- ・本学会の会員に変更がある場合は必ずこの用紙に必要な事項をすべてご記入下さい。コンピューターで処理しますので、楷書体で、郵便番号は7ケタをご記入の上、郵送又はFAX (06-6538-2169) でお送り下さい。
この用紙以外での変更は受付しませんのでご注意ください。

変更届

日本防菌防黴学会 正会員・学生会員用

(年 月 日)

会員番号								変更の種類	1. 本人異動 2. 名義変更 (旧会員名)					
フリガナ 氏名								生年月日	S. H	年	月	日	性別	1. 男 2. 女
フリガナ 勤務先 (学生は学校名)								フリガナ 部・課名					役職	
勤務先郵便No. フリガナ 勤務先住所 (学生は学校)														
勤務先TEL (代表)								勤務先 FAX						
勤務先TEL (直通又は携帯)								E-mail						
業務内容														
自宅郵便No. フリガナ 自宅住所														
自宅TEL								自宅FAX						
出身学校								卒業年次	S. H. R	年卒				
入会年度	S. H. R	年度		会誌の 送付先	1. 自宅	2. 勤務先	英文誌	1. 要	2. 不要					
通信欄														

1. 会員番号は学会誌封筒宛名ラベルの8ケタの数字です。必ず明記して下さい。
2. 本人異動の場合は会員番号、氏名と変更したい欄のみご記入下さい。
3. 名義変更の場合は会員番号、旧会員名以下すべての欄にご記入下さい。