

会員所属等変更連絡書

私儀、この度、日本生気象学会の名簿の記載事項に変更が生じたのでご連絡いたします。

なお、下記に変更事項を書き入れました。

正会員：年会費 6,000 円 学生会員：年会費 3,000 円

ローマ字		最 終 出身校		卒業 年次	
氏 名					
生年月日	大・昭・平 年 月 日生 (名簿には掲載しません.)				
変更事項	1.自宅住所 2.勤務先 3.雑誌送付先 4.正会員・学生会員 5.退会				
勤務先	名称			職名	
	部局				
	住所	〒		TEL	
				FAX	
自宅住所	〒			TEL	
				FAX	
連絡 及び 雑誌 送付 先	e-mail (必須) (勤務先・自宅)				
	勤務先 自 宅 その他 (希望に○)	その他を希望の場合、ご記入ください。 住所：〒 TEL： FAX：			
専門系列分類 (該当欄に○)			専攻分野細目		
医歯薬系, 工学系, 理・農系, その他					

注) 必要事項はもれなく御記入願います。該当欄に○をお願いします。

日本生気象学会事務局

住所：〒225-8503 神奈川県横浜市青葉区鉄町1614
桐蔭横浜大学スポーツ健康政策学部

TEL: 045-974-5846 FAX: 045-974-5846

e-mail: jsbtoin@toin.ac.jp