

会員番号

会員異動届

日本保全学会 御中

会員の種類	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 学生会員
下記の□欄のとおり異動がありましたのでお届いたします。		
年 月 日	氏名	印
次の該当欄の□欄にチェックをして下さい		
<input type="checkbox"/> 自宅現住所を変更 <input type="checkbox"/> 勤務先（内部部署の変更を含む）を変更 <input type="checkbox"/> 会誌送付先を勤務先（自宅）から自宅（勤務先）へ変更 <input type="checkbox"/> 会員の種類を変更（ <input type="checkbox"/> 学生会員から正会員 <input type="checkbox"/> 正会員から学生会員） <input type="checkbox"/> 役職の変更 <input type="checkbox"/> その他（その他連絡事項に記入して下さい。）		
勤務先	旧	勤務先名
		所属・役職
		勤務先〒
新	ふりがな	
	勤務先名	
	所属・役職	
	勤務先〒	
	TEL: FAX: Email	
自宅	旧	〒
		TEL: FAX:
	新	〒
会誌等希望送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅
その他連絡事項		