**日本体育・スポーツ・健康学会　会員情報変更届**

勤務先の異動、住所、登録地域区分等の変更があった場合は、必要事項をご記入の上、学会事務局までお送りください。

FAXでの送付先　　：03-6812-9291**（番号違いに十分ご注意ください）**

メールでの送付先　：taiiku-info@taiiku-gakkai.or.jp

封書での送付先　　：〒160-0013　東京都新宿区霞ヶ丘町4番2号

JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE　404号室

申込年月日：２０　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | | | | （分かる方のみご記入ください） | |
| ◎ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| ◎氏名 |  | | | | 旧姓 |  |
| ◎所属機関 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 電話 |  | | | | FAX |  |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | |
| 電話 |  | | | | FAX |  |
| メールアドレス | |  | | | | |
| 郵便物送付先 | | （　　）所属機関　・（　　）自宅　\*いずれかに○を付けてください | | | | |
| ◎登録地域区分※ | | （　　）所属機関　・（　　）自宅　\*いずれかに○を付けてください | | | | |
| 地域学会･組織  変更 | | 入会 |  | | | |
| 退会 |  | | | |
| 専門領域  変更 | | 入会 |  | | | |
| 退会 |  | | | |
| 年度会費の引落口座を変更する | | | | （　　）はい　・　（　　）いいえ  （「はい」に○をつけた方に口座振替依頼書を郵送致します） | | |
| 備考欄 |  | | | | | |

◎印の項目と所属領域名は会員名簿に掲載されます。

※登録地域区分は、必ず在勤又は在住する都道府県の地域で登録していただきます（代議員選挙の地域区分となります）。選択が行われなかった場合には、原則として在勤する地域が、登録地域区分となりますので、予めご了承ください。