

水産海洋学会 異動申請書

水産海洋学会会長 殿

下記の通り、異動の申請を致します。

届出年月日	西暦	年	月	日								
会 員 名	ローマ字 -----											
性 別	男・女			生年月日	西暦	年	月	日				
会員種別 (で囲む)	正会員 学生会員 外国会員 団体会員 賛助会員(契約 <input type="checkbox"/>)											
自 宅	所在地	〒			-						都・道 府・県	
	TEL						FAX					
	E-mail											
所 属 先	所在地	〒			-						都・道 府・県	
	名 称											
	部署・役職											
	TEL						FAX					
E-mail												
郵便物発送先	所属先・自宅			入会年度	年度							
メーリングリスト	<input type="checkbox"/> 登録しない <input type="checkbox"/> 登録する 【 所属メール ・ 自宅メール 】											
公開を希望しないものに×を記入	<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅 TEL/FAX <input type="checkbox"/> 自宅 E-mail <input type="checkbox"/> 所属名称/所在地 <input type="checkbox"/> 所属 TEL/FAX <input type="checkbox"/> 所属先 E-mail											
専門または 関心を持つ分野												
備 考 欄												

これらの個人情報は、入会手続き、年会費請求、学会誌の発送、選挙などの学会行事に関するご案内の発送、会員名簿の作成に利用されます。

その他連絡事項がありましたら備考欄にご記載下さい。

学会内で会員名簿を作成する場合などにおいて、公開を希望しない項目は、()に×を記入して下さい。公開を選択されても、学会外部に公表することは致しません。

異動申請書送付先：水産海洋学会 宛

(郵送) 169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-4-19

(FAX) 03-3368-2822

(E-mail) jsfo-post@bunken.co.jp (同内容を添付ファイルで送付)