|  |
| --- |
| 歴史地震研究会会員情報変更届 |
| 　歴史地震研究会会長　殿 |
| 　下記のとおり，会員情報の変更を申請いたします |
| 　　　年　　　月　　　日　　　 |
|  |  |
| ※以下，変更が必要な情報のみ記載してください |
| 関連分野 |  | 性別 | 男　・　女　・　無回答 |
| 所属機関・部署 |  | ※学生の場合はチェックを入れてください | [ ] 学生である |
| 会誌送付先[ ] 所属機関[ ] 自宅※会誌送付先にチェックを入れてください | 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メール１ | 旧：新： |
| 電子メール２ | 旧：新：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（１で連絡が取れなかった場合） |
|  |
| 注：会員情報変更届に記された情報は，歴史地震研究会からの連絡および会誌送付以外の目的には使用いたしません． |
|  |