会　員　情　報　変　更　届

（記入日：　　　年　　月　　日）　　　　　　　　　　　　　　　　　日本保健医療社会学会

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日　生 |
| 自　宅 | 住　所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| 所　属　機　関 | 住　所 | 〒 |
| 名　称 |  |
| 職種（職名） |  |
| TEL |  | 内　線 |  |
| FAX |  |
| E-mailアドレス | 　　　　　　　　　　＠ |
| 専門分野（主なものひとつに○） | １．社会学　　 ２．健康科学　　３．看護学　　４．医学　　　　５．社会福祉学 ６．経済学　　７．文化人類学　８．心理学　　　９．倫理学 　 10．その他（　　　　　 　　　　　　　） |
| 郵便物送付先 | 自宅　・　所属機関　（いずれかに○） |

＊上記フォームにご記入の上、学会事務局までお送りください。

＊E-mailアドレスの\_(アンダーバー)、‐（ハイフン）、０（ゼロ）、O(オー)などのご記載にはご注意ください。

**学会事務局連絡先**：　〒162-0801　東京都新宿区山吹町358-5　 アカデミーセンター

日本保健医療社会学会事務局

TEL：03-6824-9375　　FAX：03-5227-8631

E-mail: jshms-office@as.bunken.co.jp