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