

日本生理人類学会 会員異動届

会員番号		氏名	
------	--	----	--

※会員番号は学会誌送付時の宛名ラベル左下の十桁の数字です。

※ご変更になる項目にご記入の上、郵送、FAXまたはE-mailで下記事務局までご送付ください。

1. 氏名(漢字)	
2. 氏名(カタカナ)	
3. 氏名(ローマ字)	
4. 自宅住所	〒
5. 自宅電話番号	
6. 自宅FAX番号	
7. 自宅E-mailアドレス	
8. 所属機関名称	
	所属部署:
9. 所属機関住所	〒
10. 所属機関電話番号	内線:
11. 所属機関FAX番号	
12. 所属機関E-mailアドレス	
13. 送付先(連絡先)	自宅 ・ 所属機関 ※希望される方に○を付けてください。

◆申込先(問い合わせ先)
 日本生理人類学会事務局
 〒162-0801東京都新宿区山吹町358-5
 アカデミーセンター
 TEL: 03-5389-6218 FAX: 03-3368-2822
 E-mail: jspa-post@bunken.co.jp