

日本体力医学会 変更届出用紙

名簿掲載情報に変更・修正がございましたら、この用紙を用いて下記事務局宛FAX
もしくは郵送にてご連絡下さい。

年 月 日

ローマ字	
氏名	
会員番号	101-
自宅住所	〒 - TEL FAX E-MAIL
所属機関	名称*
	所在地
	TEL・FAX
	E-MAIL
送付先	自宅 ・ 所属 (いずれかに○印を付してください)
備考	

*所属機関の名称は原則として、学部・学科もしくは部署・部課まで記入してください。

事務局：〒112-0012 文京区大塚5-3-13 小石川アーバン4階

一般社団法人 学会支援機構内

日本体力医学会事務局

FAX 03-5981-6012 TEL 03-5981-6015