



日本分類学会

会員情報の修正（正会員）

申込年月日： 年 月 日

※のついた項目は必須です。変更のあった項目について☑し、変更後情報をご記入下さい。

※登録氏名	
※登録所属	
□氏名	フリガナ
	英字綴り
□E メールアドレス	<input type="checkbox"/> メールニュースの配信を希望しません
□勤務先名	フリガナ
	英字綴り
□勤務先所在地	フリガナ 〒 Tel : Fax :
	英字綴り
□自宅住所	フリガナ 〒 Tel : Fax :
	英字綴り
□学会からの連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅

受付年月日： 年 月 日	会員番号：
学会事務局備考欄	