



日本分類学会

会員情報の修正（学生会員）

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
□所属（大学・学部・学科／大学大学院・研究科・専攻）	フリガナ
	英字綴り
□現在の学年など	1. 博士課程 2. 修士課程 3. 学部 回生 修了・卒業予定年月 年 月
□所属住所	フリガナ
	〒
	Tel : Fax :
	英字綴り
□自宅住所	フリガナ
	〒
	Tel : Fax :
□学会からの連絡先	<input type="checkbox"/> 所属先 <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：	