

危機管理システム研究学会登録情報変更届（個人用）

届出日	年 月 日
-----	-----------------

当学会への登録情報が変更となった場合には、下記をご記入の上、当学会事務局にE-mailでご連絡ください。

提出先：危機管理システム研究学会 事務局

E-mail: arimass-office00@arimass-jp.org

※本人判別のため、氏名および自宅住所または勤務先のいずれか変更の無い方をご記入ください。

※変更となった項目の変更欄に丸印を記入した上で、新しい情報をしてください。

会員区分		1. 正会員	2. 学生会員	3. 賛助会員（個人）
------	--	--------	---------	-------------

ふりがな				
氏 名				
ふりがな				
自宅住所		〒		
自宅電話番号		()		
勤務先（学校名）			業種	
部署・役職				
ふりがな				
勤務先(学校) 住所		〒		
勤務先電話番号		()		
担当業務 (専攻分野)				
連絡先電子メール アドレス		@		
書類等送付先		1. 自宅 2. 勤務先（学校）		

事務局使用欄	受付NO.	承認日	
	—	年 月 日	会 長
備 考			