（一社）日本家政学会被服衛生学部会への入会，名簿変更，退会等手続きについて

郵送またはFAXによる送付の場合には，本用紙をコピーして御利用下さい．電子メールによる送付の場合には，本部会ホームページより書式をダウンロードして，shomu@ml.hifukueisei.jp 宛に，添付して送信ください．郵送やFAXで送付の際には，送付先にご注意ください．

1） 郵送先

〒370-0033　群馬県高崎市中大類町 37-1 高崎健康福祉大学健康福祉学部社会福祉学科　内田幸子

2） FAX 送付先

027-353-2055（高崎健康福祉大学　内田　幸子）

3） 記入上の注意事項

・ 空欄に御記入下さい．該当する項目をチェックして下さい．
・ 学生会員の方は，指導教員氏名および卒業・修了予定年月を記入して下さい．

— — — — — — — — — キ リ ト リ 線 — — — — — — — —

（一社）日本家政学会被服衛生学部会　入会申込・名簿変更・退会届用紙（正会員・学生会員用）

<table>
<tr><td rowspan="2">☐入会
☐名簿変更
☐退会</td><td rowspan="2">☐正会員
☐学生会員</td><td>※学生会員のみ
指導教員氏名↓</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">☐男
☐女</td></tr>
<tr><td></td><td>氏　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所　属
（部局名）</td><td colspan="5"></td><td>会員名簿への
掲載の
諾否に
ついて↓</td></tr>
<tr><td rowspan="4">所属先
所在地等</td><td>所在地</td><td colspan="4">〒</td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>FAX番号</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td rowspan="4">自　宅
住所等</td><td>住　所</td><td colspan="4">〒</td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>FAX番号</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="4"></td><td>☐諾 ☐否</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望する連絡先</td><td colspan="2">届出年月</td><td>20　年　月</td><td colspan="2">整理番号（記入不要）</td></tr>
<tr><td colspan="2">☐所属先　☐自宅</td><td colspan="2">卒業・修了予定年月
※学生会員のみ記入→</td><td>20　年　月</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

こちらは賛助会員用です.

要領等については前頁に準じます.

— — — — — — — — — キ リ ト リ 線 — — — — — — — —

（一社）日本家政学会被服衛生学部会　入会申込・名簿変更・退会届用紙（賛助会員用）

☐入会 ☐名簿変更 ☐退会	フリガナ		会員名簿への掲載の諾否について↓
	団体・会社名		
	（部局名）		
☐男 ☐女	フリガナ		
	登録代表者氏名		
	（役職）		
所属先 所在地等	所在地	〒	☐諾 ☐否
	電話番号		☐諾 ☐否
	FAX番号		☐諾 ☐否
	メールアドレス		☐諾 ☐否
自　宅 住所等	住　所	〒	☐諾 ☐否
	電話番号		☐諾 ☐否
	FAX番号		☐諾 ☐否
	メールアドレス		☐諾 ☐否

知り合いの部会員氏名（無記入でも可）	届出年月	整理番号（記入不要）
	20　　年　　月	