

会員所属等変更連絡書

日本スポーツ健康科学学会殿

日本スポーツ健康科学学会の名簿の記載事項に変更が生じたのでご連絡いたします。

(西暦) 年 月 日				
会員区分	1. 正会員		2. 学生会員	
氏名 (ローマ字)	姓	名	性別	男・女
氏名 (漢字)			生年月日 年 月 日	
変更事項	1. 自宅住所 2. 所属機関 3. 資料送付先 4. 正会員・学生会員 5. 退会 6. その他			
自宅	〒 電話 : FAX : e-mail :			
所属機関	(名称) (職名)			
	〒 電話 : FAX : e-mail :			

注) 1. 必要事項はもれなくご記入願います。該当欄に○をお願いします。

日本スポーツ健康科学学会事務局
〒191-8510 東京都日野市大坂上 4-1-1
実践女子大学 生活文化学科
運動生理学研究室内 担当：島崎
TEL&FAX：042-585-8962
e-mail：JSSHS2013@gmail.com