　日本信頼性学会　会長殿

(正会員、学生会員用)

**日本信頼性学会　記載事項変更届**

届出年月日　　　　　年　　月　　日　　　　　　　会員番号：　No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 | | |  | | | | | | | | |
| 自　宅  会員名簿に  掲載を希望  しない項目  は□をﾁｪｯｸ  して下さい。 | □　住　所  　　(郵便番号) | | | (〒　　　　　) | | | | | | | |
| □　電話番号 | | |  | | | | | | | |
| □　FAX番号 | | |  | | | | | | | |
| □　E-Mail | | |  | | | | | | | |
| 勤務先  会員名簿に  掲載を希望  しない項目  は□をﾁｪｯｸ  して下さい。  (学校) | 名　称 | | |  | | | | | | | |
| 所　属 | | |  | | | | | | | |
| □　役職名 | | |  | | | | | | | |
| □　所在地  　　(郵便番号) | | | (〒　　　　　) | | | | | | | |
| □　電話番号 | | |  | | | | | | | |
| □　FAX番号 | | |  | | | | | | | |
| □　E-Mail | | |  | | | | | | | |
| 最終学歴 | |  | | | | 年　　月  高校  高専  大学  大学院 | | 学部  学科  専攻 | | (課程)  修士  博士 | 在学中  卒業  修了 |
| 学位  (資格) | |  | | | | | 所属  学会 | |  | | |
| 連絡先(機関紙等の送付先) | | | | | 自　宅　　勤務先　　(いずれかを○で囲む) | | | | | | |
| 会員の種類 | | | | | 正会員　　学生会員　(いずれかを○で囲む) | | | | | | |
| 専門分野および関心のある分野  (裏面の記入参考例参照) | | | | |  | | | | | | |

* : 変更部分についてご記入下さい。
* :　学会からのお知らせの送付等で必要なので全項目記入をお願いします。

送付先： 日本信頼性学会事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5　アカデミーセンター

　　　　 Mail reaj-post@as.bunken.co.jp

TEL　03-6824-9302　FAX　03-5227-8631

受 付