

# 植生学会会員情報変更届

**太線枠内の必須事項と変更事項のみご記入ください**

<p style="text-align: center;">会員番号</p> <p style="font-size: small;">(分かればご記入ください)</p>	
届出年月日 (必須)	年            月            日
変更希望日 (必須)	年            月            日
<p style="text-align: center;">氏    名</p> <p style="font-size: small;">(必須, 変更なしの場合は 「旧」にご記入ください)</p>	新:  旧:
フリガナ	新:  旧:
ローマ字	新:  旧:
会員種別	新: 正会員 [ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生] <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 旧: 正会員 [ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生] <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
<p style="text-align: center;">名簿住所</p> <p style="font-size: small;">(この住所に学会誌等 が送られます)</p>	新: 〒  <div style="text-align: center; margin-left: 40px;">                     都 道                      府 県                 </div> TEL FAX E-mail メールングリストのアドレス <input type="checkbox"/> 上記の E-mail と同じ <div style="text-align: right; margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/>上記以外:</div> 団体会員の場合は担当者名:
	旧: 〒  <div style="text-align: center; margin-left: 40px;">                     都 道                      府 県                 </div> TEL FAX E-mail 団体会員の場合は担当者名:

住所種別	新: <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 在学先 <input type="checkbox"/> その他 旧: <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 在学先 <input type="checkbox"/> その他
所 属	新:  旧:

通信欄

事務局より

- ◎ 太線枠内の必須事項と変更事項のみご記入の上、植生学会事務担当まで電子メール（本文貼り付け、ファイル添付）または Fax、郵送のいずれかでご送付ください。
- ◎ 年会費は、一般 6,000 円、学生（学部生・院生（研究生も含む））4,000 円、団体会員 10,000 円です。

**郵便振替口座 00240-5-29730 植生学会** までお納めください。

植生学会事務担当

〒108-0023 東京都港区芝浦2丁目 14-13 MCK ビル 2 階

笹氣出版印刷株式会社東京営業所内

TEL 03-3455-4439 FAX 03-3798-1372 E-mail shokusei@sasappa.co.jp