

## 「社会言語科学会」会員情報変更届出書

これらの個人情報は、学会誌の発送、選挙などの学会行事に関するご案内の発送、会員名簿の作成、及び会員管理手続き等に利用されます。

届出年月日	西暦 年 月 日	会員番号	
氏名			
変更内容 変更する項目に チェックをつけて 下さい。	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 会員の種類 <input type="checkbox"/> 自宅（住所、電話（FAX）、メールアドレス） <input type="checkbox"/> 所属先（所属機関、住所、電話（FAX）、メールアドレス） <input type="checkbox"/> 会誌送付先（自宅、所属、その他） <input type="checkbox"/> メーリングリストの登録 <input type="checkbox"/> 研究領域 <input type="checkbox"/> 公開・非公開の希望		
	姓（Last Name）	名（First Name）	Middle Name
フリガナ			
漢字			
ローマ字			

性別	男・女・（ ）	生年月日	西暦 年 月 日生
会員の種類	1 一般会員	2 学生会員	3 団体会員
<p>※学生会員でお申込の方は有効期限が入るように写しをとった学生証のコピー又は当年度在学先が発行した在学証明書を下記事務局宛に一緒にお送り下さい。</p> <p>有効期限経過後は身分証の再提出が必要です。</p>			
連絡・会誌送付先	1 自宅	2 所属先	記載がない場合は自宅とさせていただきます。
メーリングリストの登録	1 自宅アドレス	2 所属アドレス	3 登録しない

### 所属先（大学、会社、研究所など）情報

所属先名称 *大学の場合は学部まで、大学院の場合は研究科までお書き下さい			
職名・身分（教授、非常勤講師、研究員、学生など）			
所属先住所〒			
TEL	（ ）	FAX	（ ）
E-mail			

### 現住所（自宅情報）

〒			
建物名までご記入下さい			
TEL	（ ）	FAX	（ ）
E-mail			

研究領域（15字以内）	
会員名簿への掲載を希望されない項目に×をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅 TEL/FAX <input type="checkbox"/> 自宅 E-mail <input type="checkbox"/> 所属名称/所在地 <input type="checkbox"/> 所属 TEL/FAX <input type="checkbox"/> 所属先 E-mail 公開を選択されても、学会外部に公表することは致しません。

送付先：社会言語科学会事務局宛

郵送 162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター  
 (FAX) 03(5227)8631  
 (e-mail) jass-post[at]as.bunken.co.jp  
 ※[at]を@に置き換えてください（同内容を添付ファイルで送付）