

日本セキュリティ・マネジメント学会  
事務局 御中

\_\_\_\_\_年 月 日

(会員番号) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(依頼者名) \_\_\_\_\_

日本セキュリティ・マネジメント学会 登録情報変更依頼書

以下のとおり、私の登録情報の変更を依頼します。  
(登録情報の変更箇所をチェック欄□に示します。)

(正会員・学生会員用)

\_\_\_\_\_年 月 日現在

<b>① フリガナ氏名</b>		<input type="checkbox"/>			西暦	年	月	日	生				
<b>② 会員資格</b>		<input type="checkbox"/>	会員	<b>③ 資料送付先</b>	<input type="checkbox"/>	自宅	<input type="checkbox"/>	所属組織	<b>④ 会費請求先</b>	<input type="checkbox"/>	本人	<input type="checkbox"/>	所属組織
<b>⑤ 自宅</b>	住所	<input type="checkbox"/> 〒											
	電話番号	<input type="checkbox"/>	FAX番号		<input type="checkbox"/>								
	電子メール	<input type="checkbox"/>											
所属組織 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (ありの場合、⑥欄にご記入ください)													
<b>⑥ 所属組織</b>	名称	<input type="checkbox"/>											
	役職	<input type="checkbox"/>											
	住所	<input type="checkbox"/> 〒											
	電話番号	<input type="checkbox"/>	FAX番号		<input type="checkbox"/>								
	電子メール	<input type="checkbox"/>											

事務局利用欄	
担 当	担 当