**メール添付、FAXでご登録内容を変更される場合は、**

**下記の表をご利用またはご参照ください。**

**MAIL：****kazan-gakkai@kazan.or.jp****Fax：03-3813-7421**

**特定非営利活動法人日本火山学会**

**登録内容変更届**

名簿での情報公開を希望する項目は右列の□（チェックボックス）をマークしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏　名 |  |  |
| 所属機関名 |  | 公開　□ |
| 所属機関住所 | 〒 | 公開　□ |
| 所属機関TEL |  | 公開　□ |
| 所属機関FAX |  | 公開　□ |
| 所属先E-Mail |  | 公開　□ |
| 専門分野 |  | 公開　□ |
| 自宅住所 | 〒 | 公開　□ |
| 自宅TEL |  | 公開　□ |
| 自宅E-Mail |  | 公開　□ |
| 雑誌送付先 | どちらかに〇印をつけてください。）1. 所属機関　　　　　2.　 自宅
 |  |
| その他連絡事項 |  |  |