日本健康支援学会　登録情報変更届

必要事項をご記入の上，事務局まで E-mail または郵送でお送りください．

事務局 E-mail　kenkousien.info@gmail.com

※皆さまからお預かりした個人情報は適切に管理し，本会会員サービス以外の目的で使用することはありません．

※学生会員を選択できる者は，大学学部生（短期大学含む），大学院修士課程・博士前期課程・博士後期課程に在学中の者であり，職の有無は問いません．ただし，学生会員は会員サービスの一部を受けることができません．

記入年月日	
名　　前	
所　　属	

新しく登録・変更する箇所を記入または選択してください．		
名前	ふりがな	
	漢　　字	外国籍等で漢字を使わない方はアルファベットで記入
会員種別		□正会員　□学生会員　□名誉会員　□賛助会員
所属先		（名称）
		（部署）　（職種・職名）
		〒　　都道府県
		TEL　E-mail ※ここに記載された E-mail はメーリングリストに登録され，学会から連絡が届きます．
		※有職者で学生の身分を有する方はこの欄に所属する大学・大学院名，学年，連絡先等をご記入ください． （名称） （住所，TEL，E-mail）
自宅住所		〒　　都道府県
		TEL　E-mail ※所属先以外で連絡可能な TEL，E-mail をご記入ください．
会誌等送付先		□所属先　□自宅
研究ジャンル ※複数回答可 ※□をクリックしチェックを入れてください		□体育・健康スポーツ科学系　□心理・行動学系 □医学系　□理学療法学系 □公衆衛生学系　□看護・ヘルスプロモーション学系 □栄養学系　□その他（　　）