

**【個人会員用】**

電子メール、FAX、郵送、いずれかの方法でご返送ください。

## 登録内容変更返信票

返信先 FAX : 03-5211-1425

(公社)都市住宅学会 事務局 (TEL : 03-5211-0597 E-MAIL : t-info@uhs.gr.jp)

※ [http://www.uhs.gr.jp/annai/dl/henkochui\\_k.pdf](http://www.uhs.gr.jp/annai/dl/henkochui_k.pdf) より注意事項を参照の上、ご記入下さい。

氏名			フリガナ				
会員 ID			会員種別	1.正会員 (A.社会人 B.大学院生) 2.準会員			
勤務先名							
勤務先所属							
勤務先役職							
勤務先住所	〒						
勤務先 TEL			内線			公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
勤務先 FAX						公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
メール・アドレス						公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
自宅住所	〒					公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
自宅 TEL			公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	自宅 FAX			公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>
携帯電話			所属支部 ※				
メール・アドレス						公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
最終学歴			公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	最終卒年	西暦 年	公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
博士号	( ) 学博士取得・授与校 ( )					公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/>	
専門分野 ※			職業分類 ※				
その他連絡事項	・機関誌送付先のご希望 : 勤務先 <input type="checkbox"/> ・ご自宅 <input type="checkbox"/> ・一斉メール配信先のご希望 : 勤務先 <input type="checkbox"/> ・ご自宅 <input type="checkbox"/>						

※ 【登録内容変更の際の注意事項】の「専門分野コード一覧・職業分類コード一覧・支部コード一覧」をご参照の上、ご記入下さい。

↑ 複数(3つまで)選択可 (専門分野が複数の場合には、専門性の高い順にコード番号をご記入下さい。)