

## 日本女性科学者の会(SJWS)異動届

会員の種別(○をつけてください): 正会員 ・ 学生会員 ・ 賛助会員 年 月 日

ふりがな	
氏名 (法人・団体の場合は代表者)	
氏名のローマ字	
所属機関名 もしくは会員となる法人・団体	
役職 法人・団体の場合は連絡先の方の 氏名と役職	
e-mail アドレス	
所属機関の住所	〒
所属機関の電話番号	
所属機関のファクス番号	
自宅の住所	〒
自宅の電話番号	
印刷物の郵送先 (不要なものを削除)	自宅 / 職場
所属学会 (複数回答可)	

\*\*\* 以下の項目は可能な範囲でご記入下さい\*\*\*

学 位	
学位取得年	(西暦)
専 攻	
最終学歴	
最終学歴の卒業・修了年	(西暦)
現在のご専門 (複数回答可)	

**【個人情報の取扱いについて】**

- ・本申込書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令また本会の個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。
- ・いただいた個人情報の照会、修正、削除については、list@sjws.infoまでお問い合わせください。ご本人からのお問い合わせであることを確認した後に、合理的な範囲ですみやかに対応します。
- ・閲覧専用会員名簿(氏名と所属のみ)を会員専用サイトに掲載します。