**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 | クリックして日付を入力してください。 |
| 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 |
| 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 | | クリックして会誌等送付先を選択してください。 |
| 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（　　　　　　 　　　　　　） |