特定非営利活動法人日本評価学会

登録内容変更届

日本評価学会事務局 (jes.info@evaluationjp.org)／(FAX:03-5688-8400)

　　　　年　　月　　日

御名前

◎登録内容の変更

変更のある項目にご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| **ご芳名／ﾌﾘｶﾞﾅ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **現在の登録会員種別** | **変更希望会員種別** |
| 学生会員（　）準会員　（　）正会員　（　）賛助会員（　） | （　）学生会員：年会費5,000　※学生証の写しをあわせてご提出ください。（　）正会員：年会費15,000（　）賛助会員　1口100,000円　　　口申し込みます。　　　　　　　（＊1口につき5人まで正会員として登録できます） |

※ 日本評価学会の事業年度は10月1日〜9月30日です

|  |  |
| --- | --- |
| **所属先** |  |
| 部署／役職 |  |
| 所属先住所 | 〒 |
| 所属先TEL/FAX | TEL　　　　　　　　　　　／FAX |
|  |
| **ご自宅**住所 | 〒 |
| 自宅電話／FAX | TEL　　　　　　　　　　　／FAX |

|  |  |
| --- | --- |
| **電子メール** | 　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　（ご自宅メール・ご所属先メール）　　　　　　　 |

　　　　　**↑↑↑ご案内の多くがE-mailでの発信となりますので、変更がある場合は必ずお知らせください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **連絡先****(郵送物送付先）** |  （　　） 所属先　（　　） 自宅　どちらかに○をつけてください。 |