

【個人会員用】

電子メール、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

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

※ 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。

提出日			
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	<p>・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"/></p>		

※【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)。