**日本社会病理学会・名簿記載事項入力フォーマット**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 |
| ① | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏名 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ② | 所属 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③ | 住所 |  |
| １） | 自宅 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| ２） | 所属機関 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ④ | 電話番号 |  |
| １） | 自宅 |  |  |  |
| ２） | 所属 |  |  |  |
| ３） | 携帯電話 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑤ | FAX番号 |  |
| １） | 自宅 |  |  |  |
| ２） | 所属 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑥ | 電子ﾒｰﾙ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **※自宅／所属先の両方についてご住所をお伝え下さる場合には、事務局からの文書送付先としていずれを選択されるか、下記の該当する側に○印をご記入下さい。** |
|  |
|  | **自宅** |  | **所属機関** |
|  |
| **※更新ないし追加をする項目だけを選んでご入力いただき、郵送／FAX／電子メールのいずれかの手段で、事務局までご提出ください。** |
| **※自筆とPCによる作成とは問いません。** |
| **※入力内容と、事務局へ既にお届けいただいている内容とを照合し、更新ないし追加記載をさせていただきますので、登録内容を覚えておられなくても、まったく問題ございません。** |