別紙様式３

公益社団法人砂防学会入会申込書

**届出内容の変更届**

　　年　　月　　日

　公益社団法人 砂 防 学 会 長 殿

下記の通り変更届を提出します

（変更後の内容をご記入ください。）

ふりがな

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

自宅住所　〒

電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　所属部課

勤務先住所　〒

勤務先電話　　　　　　　　　　　　　　内線　　　　　FAX

e-mailアドレス

所属希望支部（いずれかに○をつけて下さい）

北海道 ・ 東北 ・ 関東 ・ 信越 ・ 東海 ・ 関西 ・ 中四国 ・ 九州 ・ 支部参加を希望しない

**学会誌送付先**　　　　勤務先　　　自宅　　（いずれかひとつに◯をして下さい。）

会員番号　　　　　　　　　　（学会誌送付の際の宛名ラベルに記入されています。）

**送付先**〒102-0093　千代田区平河町2-7-4　砂防会館内

　　　　　　　　　　　　　　　　 公益社団法人　砂防学会 事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：03-3222-0747

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：03-3230-6759

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：sabo274@abox3.so-net.ne.jp