

一般社団法人日本粘土学会 退会届

私は、一般社団法人日本粘土学会からの退会を希望しますので、退会届を送付いたします。

平成 年 月 日

氏 名 印

受付番号	*	会員番号	*
会員の種別	1. 正会員 2. 学生会員 3. シニア会員 4. 名誉会員 5. 賛助会員		
氏名	ふりがな		
	漢字		
	ローマ字		
	生年月日	西暦 年 月 日	入会年月日 *西暦 年 月 日

連絡先として、下の勤務先、在籍先、住所のいずれかの欄にご記入ください。

勤務先	名称			
	部・課名		職名	
	所在地	〒		
	Tel.		Fax.	
	e-mail			
在籍先	大学名	大学	学部	
		学科		
		大学大学院	研究科	
		専攻		
	研究室名		学年	
住所	住所	〒		
	Tel.		Fax.	
	e-mail			
	自宅	住所	〒	
Tel.			Fax.	
e-mail				

お手数ですが、上のカードの変更内容をご記入のうえ事務局までお送りください。

*印欄は記入しないでください。

送付先：一般社団法人日本粘土学会 事務局
〒101-0032 東京都千代田区岩本町 1-6-7 宮澤ビル 601
Tel : 03-5821-7120、Fax : 03-5821-7439
E-mail: nendosec@nifty.com