

平成 29 年 12 月吉日

正会員各位

日本塑性加工学会 事務局

## 会員登録情報（ご所属・送付先等）更新のお願い

会員の皆様には、日頃からご支援とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、平成 30 年度年会費ご請求の準備を進めさせていただいておりますが、それに伴う会員登録情報（ご所属・送付先等）の更新についてご案内させていただきます。

平成 30 年度年会費のご請求書類は、平成 30 年 1 月 31 日現在の登録情報を元に送付させていただきます。つきましては、ご所属・ご住所等に変更がある場合、平成 30 年 1 月 31 日までにお手続きいただきます様、お願いいたします。また、今後の毎月の学会誌送付・その他情報提供を円滑に行うため、会員登録情報に変更が生じる場合は、できるだけ早めにお知らせいただきたく、重ねてお願いいたします。

ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

### 会員登録情報更新方法（「変更届」のご提出）

#### 1. Web 変更申請フォームによる手続き

- (手順) ①ホームページ右上の「ログイン」より、ログインしてください。  
②ログイン後、会員ページ ⇒ 会員専用ページ ⇒ 変更届をクリックしてください。  
③変更届フォームへ変更内容をご入力、内容のご確認後、[送信]してください。

※ログインパスワードをお忘れの方は、会員ページ⇒「ログインについて」⇒「パスワードお問い合わせ」からお問い合わせください。ご登録の E-mail アドレス宛に自動応答メールでパスワードをお知らせいたします。  
なお、電話ではパスワードをお答えできませんので、ご了承ください。

#### 2. FAX または郵送による手続き

次ページの「変更届」に変更内容をご記入いただき、FAX または郵送で下記送付先（事務局宛）にお送りください。

以上

#### 【送付先・問い合わせ先】

一般社団法人日本塑性加工学会事務局 大石泰子 宛  
〒105-0012 東京都港区芝大門 1-3-11 YSK ビル 4F  
TEL : 03-3435-8301 / FAX : 03-5733-3730  
E-mail : oishi@jstp.or.jp

## 変 更 届 (個人会員用)

太枠内は必ずご記入いただき、太枠以外は、変更箇所のみご記入願います。

変 更 日	平成      年      月      日		
会員種別	会 員	フリガナ	
会員番号		氏 名	
所 属 ※変更ない場合も ご記入ください ※退職された場合は 「退職」とご記入 ください	名称 (社名・校名)		
	事業所名 (学部名)		
	部課・室 (学科名)		
	職名 (学年・課程)		
ご所属	住所	〒 _____	
	TEL	(          )	—
	FAX	(          )	—
ご自宅	住所	〒 _____	
	TEL	(          )	—
	FAX	(          )	—
E-mail①			
E-mail②			
会誌送付先	A : 所属先      B : 自宅      (ABどちらかに○をしてください)		
所属分科会・ 研究委員会	分科会・研究委員会に所属している方は、該当分科会・研究委員会にチェック☑を入れてください。事務局より分科会・研究委員会に連絡します。 <input type="checkbox"/> ロールフォーミング <input type="checkbox"/> 圧延工学 <input type="checkbox"/> プロセス・トライボロジー <input type="checkbox"/> チューブフォーミング <input type="checkbox"/> 板材成形 <input type="checkbox"/> 鍛造 <input type="checkbox"/> 高エネルギー速度加工 <input type="checkbox"/> プラスチックプロセス <input type="checkbox"/> 半溶融・半凝固加工 <input type="checkbox"/> 粉体加工成形プロセス <input type="checkbox"/> 接合・複合 <input type="checkbox"/> 押出し加工 <input type="checkbox"/> 超音波応用加工 <input type="checkbox"/> 金型 <input type="checkbox"/> プロセッシング計算力学 <input type="checkbox"/> ナノ・マイクロ加工 <input type="checkbox"/> 伸線技術 <input type="checkbox"/> ポーラス材料研究 <input type="checkbox"/> CFRP 成形加工 <input type="checkbox"/> 生体医療材料加工技術		

※ご記入いただいた変更内容は変更日より適用となりますが、毎月 15 日までの受付分が当月の会誌等送付先住所に反映されます。