

## 正会員交替届(名義変更)

申込・問い合わせ先 日本塑性加工学会 事務局

TEL: 03-3435-8301 / FAX: 03-5733-3730 / e-mail: oishi@jstp.or.jp

届出はe-mail、FAXにてお願い致します。ご不明な点はe-mailまたはホームページ「お問い合わせ」よりお願い致します。

\*: 記入必須項目

現会員情報						
会員番号 *			会員名 *			
所属の 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、分科会・研究委員会に○をつけてください。 事務局より変更内容を分科会・研究委員会に連絡します。	ロールフォーミング	圧延工学	プロセス・トライポロジー	チューブフォーミング	板材成形	鍛造
	高エネルギー速度加工	プラスチックプロセス	半熔融・半凝固加工	粉体加工成形プロセス	接合・複合	押出し加工
	金型	プロセッシング計算力学	ナノ・マイクロ加工	ポーラス材料研究	プロセス可視化・知能化技術	医療材料加工技術
	レーザー加工	伸線技術	CFRP成形加工			

注) 現会員の方を退会扱いとしますので、本書提出の際は必ず現会員の了解を得てください。

新会員情報						
1) 氏名 *	(ふりがな)		印	2) 生年月日・年齢・性別 *		
	(漢字)			年	月	日生
	(ローマ字)			男	女	(満歳)
3) 勤務先または所属校 *  同所在地 *	名称(社名・校名)					
	部(事業所・工場名・学部名)					
	課・室(学科名・研究室名)					
	役職・学年・博士前期・後期等					
(〒 - )						
電話番号				FAX番号		
4) 自宅住所	(〒 - )					
	電話番号				FAX番号	
5) 送付先 *	※書類、会誌等の送付先になります。					
	<input type="checkbox"/> 勤務先		<input type="checkbox"/> 自宅			
6) e-mail *	e-mail①					
	e-mail②					
7) メールニュース	<input type="checkbox"/> 配信希望する(配信先: <input type="checkbox"/> e-mail① <input type="checkbox"/> e-mail②)		<input type="checkbox"/> 配信希望しない			
8) 学歴	①最終出身校		③卒業年月(西暦年/月)		/	
	②学部・専攻等					
9) 学位・資格	学位		資格(技術士など)			
10) 専門分野 * (○をつけてください)	A 理論 計測	E 押出し	I 板材成形	M 接合	Q 粉末	U 周辺機器
	B 材料	F 鍛造	J 曲げ 矯正	N 高エネルギー速度加工	R チューブフォーミング	V CAD/CAM
	C 潤滑	G 引抜き	K ロール成形	O 高圧加工	S 加工設備	W レーザー加工
	D 圧延	H せん断	L スピニング	P プラスチック	T 金型(設計・加工)	Z その他( )

なお、届出に際して本会が頂きました個人情報、会員サービスにのみ利用し、その管理などに付きましては、本会が定めましたプライバシーポリシーに従って行われます。(http://www.jstp.jp/about/outline/privacy/)