

日本デジタルゲーム学会退会届

日本デジタルゲーム学会 会長殿

年 月 日 提出

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
基本情報			
会員名（ふりがな）・賛助会員名			
賛助会員担当者名（ふりがな）			
E メールアドレス			
所属機関連絡先			
所属機関 (学生会員：大学／大学院)			
所属部署 (学生会員：学部・学科／研究科・専攻)			
職名 (学生会員：課程・学年)			
所属機関郵便番号 (123-4567 [半角])	〒		
所属機関住所 1 (都道府県・区市町村・番地)			
所属機関住所 2 (建物名・室号)			
所属機関電話番号 (012-3456-7890 [半角])			
所属機関 FAX 番号 (012-3456-7890 [半角])			
自宅連絡先			
自宅郵便番号 (123-4567 [半角])	〒		
自宅住所 1 (都道府県・区市町村・番地・室号)			
自宅住所 2 (建物名・室号)			
自宅電話番号 (012-3456-7890 [半角])			
自宅 FAX 番号 (012-3456-7890 [半角])			
退会理由			
退会届送付方法・送付先			
退会届は、以下に記載の E-mail、FAX、郵送のいずれかの方法にてご送付ください。			
E-mail の場合	g012digra_j-mng [at] ml.gakkai.ne.jp		
FAX の場合	03-5981-9852		
郵送の場合	〒170-0013 東京都豊島区東池袋 2 丁目 39-2 大住ビル 401 株式会社ガリレオ 東京オフィス 学会業務情報化センター内 日本デジタルゲーム学会事務局		

事務局記入欄	受付年月日	年 月 日	受領印		
--------	-------	-------	-----	--	--

※いただいた個人情報については、当学会のプライバシーポリシーに従って厳正に取り扱います。