

年 月 日

日本生気象学会 殿

氏名 _____

学生会員入会申込書

私儀,この度,日本生気象学会の趣旨に賛同し,署名捺印の上,入会費及び本年度会費を添えて入会を申し込みます.なお,下記に必要事項を書き入れました.

正会員:入会費 1,000円 年会費 3,000円 計 4,000円

ローマ字			
氏名			
生年月日		西暦	年 月 日生
在 学 校	名称		
	学部名	学部	年
	研究科名	研究科 修士課程	年・博士課程 年
	住所	〒	TEL
			FAX
自 宅 住 所	〒	TEL	
		FAX	
連 絡 先	学校提供e-mail(必須)		
	勤務先	その他を希望の場合、ご記入ください。	
	自宅 その他 (希望に○)	住所:〒	TEL: FAX:
専門系列分類(該当欄に○)		専攻分野細目	
医歯薬系,工学系,理・農系,その他			
紹介者(保証者)自署			

注)1. 必要事項はもれなく御記入願います.

2. 上記に変更が生じた際は学会事務局あてに御連絡下さい.
3. 退会される場合は速やかに学会事務局あてに御連絡ください.
4. 2年以上会費が未納の場合は雑誌の送付が停止されます.
5. 5年以上会費が未納の場合は除籍となることがあります.

日本生気象学会事務局

住所: 〒359-1192 埼玉県所沢市三ヶ島2-579-15

早稲田大学 人間科学学術院内

TEL/FAX : 04-2947-6918

mail : jsb_office@seikishou.jp