

年 月 日

日本生気象学会 殿

氏名 _____ 印

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	mail (必須)		
	勤務先 自宅 その他 (希望に○)	その他を希望の場合、ご記入ください。 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: 〒225-8503 神奈川県横浜市青葉区鉄町 1614

桐蔭横浜大学 スポーツ健康政策学部内

TEL/FAX : 045-974-5846

mail : jsbtoin@toin.ac.jp