

正会員入会申込書

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、下記に必要な事項を書き入れました。

正会員：入会費 1,000 円 年会費 6,000 円 計 7,000 円

ローマ字		最 終 出身校		卒業 年次	
氏 名					
生年月日	大・昭 年 月 日生 (名簿には掲載しません.)				
勤務先	名称		職名		
	部局				
	住所	〒	TEL		
			FAX		
自宅住所	〒		TEL		
			FAX		
連絡先	e-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

TEL: 045-974-5846 FAX: 045-974-5846

e-mail: jsbtoin@toin.ac.jp