

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. 3年以上会費が未納の場合は除籍となります。

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