

年 月 日

日本生気象学会 殿

氏名 _____

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、下記に必要事項を書き入れました。

正会員：入会費 1,000 円 年会費 8,000 円 計 9,000 円

ローマ字			最終 出身校	卒業 年次 (西暦)	
氏名					
生年月日		(西暦) 年 月 日生			
勤務先	名称				
	部局名		職名		
	住所	〒		TEL	
				FAX	
自宅住所	〒			TEL	
				FAX	
連絡先	勤務先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