

日本計算数理工学会 正会員 入会申込書

No.

入会申込年月日	20 年 月 日
---------	-------------------

区分 ※いずれかを○で囲んでください	1 一般 2 学生
-----------------------	----------------------------

フリガナ		国籍	
氏名	名	性別	男性 ・ 女性
		生年月日	西暦 年 月 日
Name (ローマ字)			ブロック体 大文字小文字を明確に
E-mail アドレス			

送付先	会誌など学会からの連絡の送付先になります。必ずご指定ください。(○をつける)		
	1 勤務先・在学先 2 自宅		
勤務先・在学先 住所 〒□□□□ - □□□□			
名称・社名	工場名・研究科・学部名	部・課・専攻・学科名	
役職名	TEL	FAX	
自宅 住所 〒□□□□ - □□□□			
気付	TEL	FAX	

在学学校名	学校名	学部・研究科	学科・専攻
学生の方 だけご記 入くださ い	所属研究室など		卒業・修了予 定年
	学 位	博 士	

年会費

正会員（一般）10,000円 企業、大学等に所属する関係者。

正会員（学生）2,000円 大学院、大学、高等専門学校等の学生。

特別会員 30,000円 特別会員には、学会行事に関係者4名まで会員資格での参加を認めます。

・入会金不要。会計年度は4月初めから翌年3月末です。会費が事務局に納付された時点から会員としてのサービスを受けることが出来ます。

*電子メールまたは郵送にてお申し込み下さい

入会申込書送付先

〒182-8570 東京都調布市国領町 8-3-1 東京慈恵会医科大学 医学部物理学研究室内 日本計算数理工学会・事務局 E-mail: office@jascome.org
--