

会員番号

正会員入会申込書

日本AEM学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し、貴学会に入会いたします。

(_____ 年度より)

年 月 日申込

会員の種類	<input type="checkbox"/> 正会員	
ふりがな		
申込者氏名		
生年月日	西暦 年 月 日	(性別:)
専門領域		
所属先	ふりがな	
	勤務先名	
	所属・役職	
	住所	〒 Tel. : Fax : E-mail :
自宅	〒	
	Tel. : Fax :	
	E-mail :	
最終学歴	(年 卒業・中退・修了)	
所属学協会		
会誌等送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅
入会金 会費	<input type="checkbox"/> 入会金 ¥ 2,000 <input type="checkbox"/> 会費 ¥ 8,000	
会費支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード* <input type="checkbox"/> その他 ()	
名簿不記載	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> Tel <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> e-mail (<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅 Tel)	

*クレジットカードは別紙用紙にご記入願います **その他をご希望の場合は、別途事務局へご相談ください。
注) 異動が生じた場合は、速やかに異動届を提出して下さい。