

下記の通り復学を致しましたので、減額の申請を致します。

		申請年月日 20 年 月 日	
会員番号		印	電話:
フリガナ		連絡先	E-mail (ブロック体で大文字小文字を明確にご記入下さい):
氏名			

学歴 在学中の学校名と入学・編入年月等を記入	卒業(修了)年・入学年・編入年 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 高専 高専専攻 大学 修士 その他() 該当するものに○ 入学・編入(第 年次) いずれかに○	
	学校名	学部・研究科
	現在	年在学中
	学位	部門登録 5部門まで

部門コード番号を記入
第1 第2 第3 第4 第5

*E-mailの登録をされますと、支部・部門・本部より行事等の最新のニュースを配信させていただきます。

在学証明 右の貼付スペースに学生証のコピーを直接御貼り下さい。 もしくは下記の証明を頂いて下さい。 上記の者本校 研究科 専攻 第 学年に在籍することを証明する。 学校名 証明者 (印) (西暦 年 月 日現在)	<学生証貼付>
--	---------

会誌の郵送	不要(会費2,400円) 必要(会費3,600円) どちらかに○を付けてください。
送付先指定	会誌など学会からの連絡の送付先に変更がありましたらご記入下さい。(○を付ける) 1 変更なし 2 勤務先・在学先住所 3 自宅住所 4 団体 (No.) 連絡員名
在学先住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
学校名	学部名
研究室名	部・課・学科名等
	TEL () () ()
	FAX () () ()
自宅住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
気付	TEL () () ()
	FAX () () ()

・本申請書により取得した個人データは、本会プライバシーポリシーに従い、会誌発送、事務局からの連絡等に利用させていただきます。
 *本申請書は、郵送もしくはFAXにてお送り下さい。
 *本申請の有効期限は本年度内となります。継続で在学される場合は明年再度ご申請をお願い致します。