

日本生理人類学会 学生会員 入会申込書

本申込書に各事項を記入の上、学生証の写しを沿えて郵便またはE-mail添付(PDF)で下記事務局までご送付ください。

1. 学生会員として登録する期間	年度から	年度まで	※本学会の年度は、4/1～3/31です
氏名がアルファベット表記の方は、漢字、フリガナ、英字にすべて同じものを入力してください。			
3. 氏名(漢字)			
4. 氏名(カタカナ)			
5. 氏名(英字)			
7. 生年月日(西暦)	年	月	日
8. 性別	男	・	女
5. 所属大学	大学		
	学部	学科	
	研究科	専攻	
	学生 ・ 研究生		
12. 所属地	〒		
13. 所属電話番号			
14. 所属FAX番号			
15. 所属機関Eメールアドレス			
9. 自宅住所	〒		
10. 自宅電話番号			
11. 自宅FAX番号			
15. 自宅Eメールアドレス			
17. メール送信先	自宅Eメール ・ 所属機関Eメール		
	※希望される方に○を付けてください。○がない場合は、すべて自宅に送付します。		
18. 郵送物送付先(連絡先)	自宅 ・ 所属機関		
	※希望される方に○を付けてください。○がない場合は、すべて自宅に送付します。		
19. 会員名簿への掲載を希望される項目を選んで○を付けてください(複数可)	自宅住所 自宅TEL/FAX番号 自宅E-mailアドレス 所属機関名称/住所 所属TEL/FAX番号 所属機関E-mailアドレス		
20. 専門分野			

※本申し込みによる入会は、所定の会費の入金を確認した時点で完了となります。

◆申込先(問い合わせ先)
 日本生理人類学会事務局<jspa-post@bunken.co.jp>
 〒169-0801 東京都新宿区山吹町358-5
 アカデミーセンター
 TEL:03-5389-6218 FAX:03-3368-2822

事務局受付〔 〕 処理日〔 〕 送付日〔 〕 入金日〔 〕