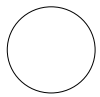


日 本 人 間 工 学 会 入 会 申 込 書



一般社団法人 日 本 人 間 工 学 会 御 中

| | | | |
|--------------------|-------------------|-------------|--|
| ※以外を御記入下さい。 | | 会員番号 | ※ |
| ふりがな | | | 性別 |
| 氏 名 | | | 1. 男 2. 女 |
| | | | 生年月日 (西暦) |
| | | | 年 月 日 |
| 勤 務 先 又は学校名 | ふりがな | | |
| | 名 称 | | |
| | ふりがな | | |
| | 研究室・ 部・課名 | | |
| | 住 所 | 〒 - | |
| | TEL() - FAX() - | | |
| ふりがな | | | |
| 自 宅 住 所 | 〒 - | | |
| | TEL() - FAX() - | | |
| E - m a i l | | | |
| 主 要 研 究 テ ー マ | 専 攻 分 野 | | |
| 推 薦 者 (2 名) | 印 印 | 入 会 年 度 | 年 度 (4 月 ~ 翌 3 月) |
| 会 員 の 種 類 | 1. 正 会 員 2. 準 会 員 | | 会 費 納 入 方 法 1. 郵 便 局 か ら の 振 り 込 み (専 用 払 込 取 扱 票 を 学 会 よ り 送 付) 2. 銀 行 口 座 自 動 引 落 (毎 年 4 月) |
| 学 会 誌 送 付 先 | 1. 自 宅 2. 勤 務 先 | | |

- 選択欄は 1, 2 のいずれかを○で囲んで下さい。
- 会員名簿整理の必要上、生年月日(西暦)を必ず記入して下さい。
- 学生で**準会員**として入会を希望する方は**在学証明書**を添付して下さい。
- 身近に推薦者がいない方、その他不明な点は下記に問い合わせ下さい。
- 入会申込書は①郵送②FAX③E-mailいずれかの方法にて下記に送付下さい。

入会申込書受付・問い合わせ先：一般社団法人 日 本 人 間 工 学 会 事 務 局

住所：〒107-0052 東京都港区赤坂2-10-16 赤坂スクエアビル2F

TEL:03-3587-0278 FAX:03-6277-7412 E-mail:jes@ergonomics.jp

| | | |
|-------|----|-------|
| ※ 承認日 | 西暦 | 年 月 日 |
|-------|----|-------|