

# 一般社団法人日本粘土学会 正会員 入会申込書

私は、一般社団法人日本粘土学会への正会員としての入会を希望しますので、入会申込書を送付します。

平成 年 月 日

氏 名 印

紹介者（正会員） 印

日本粘土学会正会員登録カード										
受付番号	*			会員番号	*					
氏名	ふりがな									
	漢字									
	ローマ字									
	生年月日	西暦	年	月	日	入会年月日	*西暦	年	月	日
勤務先	名称									
	部・課名				職名					
	所在地	〒								
	Tel.				Fax.					
	e-mail									
自宅	住所									
	Tel.				Fax.					
	e-mail									
会誌等送付先	1. 自宅      2. 勤務先      (ご希望の送付先を○で囲んでください)									
専門分野等	最終学歴				学位			取得年		
	専門部門	1	2	3	4	5	6	専攻		
	所属学会									

お手数ですが、上のカードの各項にご記入のうえ事務局までお送りください。

- ・ 専門部門は下記の通りですので、適当な番号を○で囲んでください（複数選択の場合は主な分野に◎をお付けください）。

第1部門：地球科学

第2部門：資源・材料

第3部門：化学・物理

第4部門：土壌・肥料・農林業

第5部門：建設・土木

第6部門：環境・新領域

- ・ \*印欄は記入しないでください。

- ・ 紹介者がおられないときは事務局で処理致しますので記入されなくても結構です。

送付先：一般社団法人日本粘土学会 事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5

アカデミーセンター

Tel: 03-5937-0249, Fax: 03-3368-2822

E-mail: clay-post@bunken.co.jp