一般社団法人日本粘土学会 学生会員 入会申込書

私は、一般社団法人日本粘土学会への学生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

指導教員（正会員）　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　本　粘　土　学　会　学　生　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 | | |
| 在籍先 | 大 学 名 | | 大学　　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　　　　学科  　　　　　　　大学大学院　　　　　　　　研究科　　　　　　　　　　　専攻 | | | | | | | |
| 研究室名 | |  | | | | | | 学　年 |  |
| 所 在 地 | | 〒 | | | | | | | |
| Tel. | |  | | | Fax. | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | |
| 自宅 | 住　　所 | |  | | | | | | | |
| Tel. | |  | | | Fax. | | |  | |
| e-mail | |  | | | | | | | |
| 会誌等送付先 | | | 会誌などは研究室宛に送付します。 | | | | | | | |
| 専門分野 | 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。
* 卒業・修了の際は，自動的に正会員となりますので会員情報変更届をご送付ください。

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