

Combustion Society of Japan

日本燃焼学会 正会員入会申込および変更申請書

◎ 氏名など	
申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規入会 <input type="checkbox"/> 変更(変更の項目のみの記入して下さい) <input type="checkbox"/> 退会 (印をつけてください)
会員番号	(新規の場合は空欄にして下さい)
氏名(和文)	漢字(姓名間は1文字以上の空白) <input type="text"/> よみ(カタカナ) 外国の方は読み方を()内に入れて下さい
氏名(英文)	姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>
生年月日(月 日)	西暦 年() 月() 日()
◎ 勤務先・所属	
所在地(和文)	<input type="text"/>
所在地(英文)	<input type="text"/>
勤務先名(和文)	<input type="text"/> 業種: <input type="text"/>
勤務先名(英文)	<input type="text"/>
所属(和文)	(できるだけ詳しく)
所属(英文)	<input type="text"/>
職名(和文)	<input type="text"/>
職名(英文)	<input type="text"/>
電話	<input type="checkbox"/> 直通 <input type="checkbox"/> 内線()
ファクス	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 共用
電子メール	<input type="text"/>
あなたのウェブページ	<input type="text"/>
◎ 自宅	
住所(和文)	<input type="text"/>
住所(英文)	<input type="text"/>
電話	<input type="text"/>
ファクス	<input type="text"/>
◎ その他	
会誌送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
加入学会	(加入しているものがあればお書きください)
現在の専門分野	<input type="text"/>
入会の期日指定	<input type="checkbox"/> 指定しない <input type="checkbox"/> 指定する(指定期日 西暦 年 月希望)
紹介者	新規申込の場合は、紹介者が必要となります。紹介者の氏名,所属,連絡住所,電話番号を記入してください。
◎ 正会員(博士課程)および学生会員新規入会希望の方へ	
大学名および所属研究室	<input type="checkbox"/> 博士課程 <input type="checkbox"/> 修士・学部
指導教員名	<input type="text"/>
対象者であることを証明する書類	<input type="checkbox"/> 学生証コピー <input type="checkbox"/> その他()

学生会員(博士課程正会員)の申請を行う場合は、次ページに対象者であることを示す書類(学生証のコピー等)を添付してください。