

日本河川教育学会入会申込書

本申込書に各事項を記入の上、郵送、Fax、またはE-mailで下記申込先へお送りください。
※学生会員にお申し込みの場合は当年度在学先が発行した在学証明書（コピーでも可）又は学生証コピー（発行年月日、有効期限の入っているもの）を同封してお送りください。

太枠内のみ記入ください。□には該当するものに☑を入れてください。

* 会員番号 ()		会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 学生会員
(1) 入会申込年月日	年	月	日	
(2) 会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員		<input type="checkbox"/> 学生会員	
(3) 名前（カタカナ）	例) カセン タロウ			
(4) 名前（漢字）	例) 河川 たろう			
(5) 名前（ローマ字）	例) KASEN Taro			
(6) 生年月日	年	月	日	例) ○○年○月○日
(7) 自宅住所	〒	-		
(8) 自宅電話番号	例) 011-123-4567			
	(携帯)	例) 090-1234-5678		
(9) 所属機関	例) ○○大学(大学院)			
(10) 所属機関住所	〒	-		
(11) 所属機関電話番号	例) 011-123-4567			
(12) E-mail アドレス	例) kasen@abc.co.jp			
(13) 校種の選択	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
(14) 連絡・送付先	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 所属機関	
(15) 会員名簿への掲載を希望されない項目を選択してください	<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 所属機関 <input type="checkbox"/> 所属機関住所			
	<input type="checkbox"/> 所属機関電話番号 <input type="checkbox"/> E-mail アドレス			

学歴

	大学名	学部 学科	専攻	卒業(修了)年
記入例	○○大学	○学部 ○学科	○○専攻	西暦
学歴1				
学歴2				
学歴3				
学歴4				

学位

	学位名	授与大学	研究分野	取得年
記入例	学士・修士・博士(〇〇学)	〇〇大学		西暦
学位1				
学位2				
学位3				
学位4				

申込書送付先：日本河川教育学会事務局 境 智洋 (sakai.chihiro@k.hokkyodai.ac.jp)
 〒085-8580 北海道釧路市城山1丁目15番55号 北海道教育大学釧路校内
 Fax：0154-44-3353

入会申込後、年会費の振込先をお知らせします。入金手続き完了後、正式に入会が認められます。

会費 年額：正会員 3,000円 学生会員 1,000円 賛助会員 30,000円

振込先：ゆうちょ銀行 記号 15100 番号 50092091 ニホンカセンキョウイクガツカイ
 他金融機関から：店名五一八 店番 518 普通 口座番号 5009209

事務局受付 () 連絡 () 入金日 () 処理日 ()