

# 日本活断層学会 正会員 入会申込書

<b>申込年月日</b> (西暦で記入下さい)	年 月 日	※太枠内の必要事項を御記入下さい		
<b>氏名</b>	姓	名	生年月日	年 月 日
<b>フリガナ</b>				
<b>楷書で記入</b>			性別	1. 男 2. 女
<b>ローマ字</b>				
<b>所属</b>	名称(社名・学校名)		役職名(学年)	
	部署(部・課, 学部・学科)			
<b>送付物の 郵送先住所</b>	<b>所属先・自宅</b> (どちらかに○を記入)			
	〒□□□-□□□□			
	※ 郵便物や宅配便が届くように御記入下さい。 ※ 送付先が所属・勤務先の方は、所属機関名を省略していただいて結構です。			
	電話番号		FAX番号	
	—	—	—	—
	E-mail (必ず記入してください)			
<b>専門分野</b> (一つを選んでください)	<b>地形・地質 / 地震・強震動・地球物理 / 土木・建築 / 防災・一般</b>			
	専門分野は1つのみ選んでください。将来的に変更可能です。変更される場合は事務局までご連絡ください。			
<b>名簿掲載可能情報</b> (掲載の可否を選んでください)	所属名称(可・否)			
	送付物郵送先の住所(可・否)		E-mail アドレス(可・否)	
	電話番号(可・否)		FAX(可・否)	
	※E-mailはメーリングリストに登録し、氏名・専門分野は選挙に必要なため会員名簿に掲載いたします。			

記載した個人情報は、平成17年4月1日より施行の個人情報保護法にもとづき、日本活断層学会の運営(郵送物送付、役員選挙、学会運営に必要な資料作成、名簿作成)の目的に限り使用されることに同意します。

(西暦)	年 月 日	同意者氏名	印
------	-------	-------	---

**送付方法:** FAXまたは郵送にてお願いします。(セキュリティ上の理由でメール送信はご遠慮ください。)

**FAX番号:** 052-747-6360

**郵送先:** 〒464-8601 名古屋市千種区不老町 名古屋大学環境学研究科気付 日本活断層学会事務局 宛

\* 学生・院生も正会員の扱いになりますので、この申し込み書を提出してください。なお、会費減額を希望される場合は、別途、「学生会費適用申請書」を提出してください。

<b>以下 学会記入欄</b>			
<b>入会受付日</b>	年	月	日
<b>入会承認日</b>	年	月	日
<b>会員番号</b>			
<b>学会事務局担当</b>	印		