

日本災害情報学会(入会・変更)申込書

入会または変更を選択し、入会の場合は以下のフォーム全部を、変更の場合は氏名及び変更となる事項を記入して申し込んでください。(氏名変更の場合は旧氏名も要記入)

【申し込み先】 学会事務局 FAX 03-5227-6862

申込日(西暦)		年 月 日	掲載可否
ふりがな 氏 名		(印)	
		(氏名変更の場合 旧氏名)	
生年月日		年 月 日	
会員種別に○		1. 正会員 2. 学生会員	
勤務先/部署			
業 種		大学 行政 ライフライン マスコミ コンサルタント 企業 その他()	
専門分野		情報 地震 火山 津波 河川 気象 土木 砂防 建築 原子力 医療 危機管理 その他()3つまで	
勤 務 先	住 所	〒	
	メールアドレス		
	TEL	FAX	
自 宅	住 所	〒	
	メールアドレス		
	TEL	FAX	
レターなどの送付は	勤務先・自宅	連絡先メールアドレスは	勤務先・自宅
入会の動機 ・ 知人の紹介(紹介者) ・ 学会HP ・ その他()			

勤務先までのデータは会員名簿に載せます。不都合の欄は記入の上、右端に×印を記入願います(入会後の変更も可能です)。

■学会会則等は学会HPに掲載されています。 <http://www.jasdis.gr.jp>

■会費 正会員 年額8,000円(月割り800円)、学生会員 年額3,000円(月割り300円)

■事務局住所 〒161-0825 東京都新宿区神楽坂2-12-1-205

■学会メール tokio@jasdis.gr.jp TEL 03-3268-2400 FAX 03-5227-6862

事務局記載欄

受 付 者 名	会員番号	(個) 13-0000
入会承諾書発送日	年 月 日 (会則、ニュースレター、会費振込用紙など同封)	