

日本災害情報学会(入会・変更)申込書 (購読会員)

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、変更の場合は法人・団体名を記載の上、変更となる事項を記入して申し込んでください。(名称変更の場合は旧名称も要記入)
購読会員は、法人、団体に限ります。個人は正会員または学生会員として、ご入会ください。

【申込先】 学会事務局 (Fax) 03-5227-6862 / tokio@jasdis.gr.jp

掲載可否

ふりがな 法人・団体名	(名称変更の場合 旧名称)	
代表者	職名 氏名	
住 所	〒	
購読申込み口数	購読口数 口	
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 ()	
担当者名(連絡先)		
所属部署		
メールアドレス		
TEL	(内線)	
FAX		
URL		

上記のとおり災害情報学会の入会申込みを行います。

年 月 日

団体(社)名 :

氏 名 :

印

データは会員名簿に掲載します。不都合の欄は記入の上、右端に×印をして下さい。

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

■年間会費 購読会員 (1口) 10,000 円

■事務局住所 〒162-0825 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	(贄) 1 3 - 0 0 0 0
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)	