入会申込書　　正会員・学生会員カード

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 低 温 工 学・超 電 導 学 会　 正会員・学生会員 入 会 申 込 書  公益社団法人 低温工学・超電導学会 会長殿  　　　　年　　　月　　　日  　　　年度から低温工学・超電導学会に入会したいので申し込みます。  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |
|  | 紹介者 | 所　属： | 氏　名：　　　　　　　　　　　印 |  |
| 尚、ご登録いただいた以下の情報は学会の「プライバシーポリシー」に基づき適切に取り扱います。 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 正会員・学生会員カード　会員番号　　　　　　　受付: 　　年　　月　　日　決定: 　　年　　月　　日 | | | | | |  |
|  | 氏名 | | 漢　字　　　　　　　　　　　　　　　　ローマ字 | | | 性　別  　　　　 男　 女 ：○印 |  |
|  | 生年月日(西暦)  １９ 年　　月　　日 |  |
|  | 学歴 | | 学校・大学等　　　　　　　付属・学部等　　　　　　　　科・学科等 | | | 入学・卒業・中退：○印 |  |
|  | | | 年　　月 |
|  | 大学院　　　　　　　　　　学部・系・研究科等　　　　　専攻 | | | 入学・修了・中退：○印 |  |
|  | | | 年　　月 |
|  | 勤務先  名称，所属 | | 名称：社名，学校名等　　　　　　　　所属01：学部，支所等　　　　　　　　所属02：学科，室，部，課等 | | | |  |
|  | 英文名 | |  | | | |  |
|  | 所在地  住　所 | | （〒　　　　−　　　　　） | 電子メール：  F | | |  |
|  | | TEL : | |
| FAX : | |
|  | 自宅  住　所 | | （〒　　　　−　　　　　） | 電子メール： | | |  |
|  | | TEL : | |
| FAX : | |
|  | 雑誌送付先：□勤務先　□自宅 | | | | | |  |
|  | メーリングリストへの登録：□可（□勤務先　□自宅）　　□否 | | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |

**記入上の注意事項**

＊会員番号／受付年月日／決定年月日を除き、すべての項目にご記入ください。

・氏名： 楷書体にてはっきりとご記入下さい。JISコードに無い漢字など，文字を作成できない場合があります。

正式な文字のほか，代用文字も明示して下さい。

・勤務先： 法人種別とともに，正式名称を記入して下さい。但し，省庁の附属機関の場合は機関名からお書き下さい。

在学中の方は，所属研究室名まで記入願います。なお，特定の法人に所属せず，ご自宅を活動の拠点にされている方は，所在地の欄にご自宅住所をご記入下さい。

・電子メール： 電子メールのアドレスは，丁寧にお書き下さい。特に混同しやすい文字，記号に配慮して下さい。

例：「＿／−」「ｈ／ｎ」「ａ／ｂ」「０(ｾﾞﾛ)／ｏ(ｵｰ)」「１(ｲﾁ)／ｌ(ｴﾙ)」など

・雑誌送付先： 「低温工学」誌の希望送付先を明示して下さい。

・メーリングリスト： Eメールによる学会情報配信サービスです。登録の可否および可の場合は登録メールアドレス（勤務先まは自宅）にレ印をお付けください。

**入会申込書／正会員・学生会員カード送付先（郵送、メールまたはFAX）**

〒113-0033 東京都文京区本郷6-12-8　パレドール本郷 302号　公益社団法人 低温工学・超電導学会　事務局

Tel：03-3818-4539　Fax：03-3818-4573　 E-mail：[cssj@csj.or.jp](mailto:cssj@csj.or.jp)

＊学生会員は入会申込書とともに学生証コピーをお送りください。