日本災害情報学会入会申込書（個人）

【申し込み先】　学会事務局　ＦＡＸ　０３－５２２７－６８６２

申込日（西暦）	年　　月　　日			紹介者氏名・所属
ふりがな 氏　　名	（印）			
会員種別に○	1.正会員　　2.学生会員　　（3.購読会員　4.賛助会員）			
勤務先／部署				
業　種	大学 行政 研究所 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	(活字体ではっきりと)		
	ＴＥＬ		ＦＡＸ	
自宅	住　所	〒		
	メール	(活字体ではっきりと)		
	ＴＥＬ		ＦＡＸ	
生年月日	年　　月　　日			
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

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、冒頭に×印を。

■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　　正会員 8,000 円、学生会員 3,000 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）１３－０００００
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）		