

つくばサイエンス・アカデミー 入会申込書

(FAX TO: 029 - 861 - 1209)

※入会をご希望の方は、本申込書をFAXまたは郵送にて下記事務局宛にお送り下さい。

会員番号		入会申込年月日		年 月 日	
フリガナ		会員種別		<input type="checkbox"/> 正 <input type="checkbox"/> 学生	
氏名	姓	名	性別	男・女	
英文	Family	Given	生年月日	年 月 日	
自宅住所 (〒)					
電話			FAX		
勤務先	名称				
	所属				
	部 課				
	職 名				
	所在地	(〒)			
	電 話		内線		
	FAX		E-mail		
学 歴	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> その他		最終学位取得年 _____ 年(西暦)		
関連所属学会					
専門分野	大分類 - 小分類 とお書き下さい(例:物理学 - 流体学)				
これまでの主な業績				
受賞記録				
代表的な論文テーマ				
簡単な履歴				
得意とする講演テーマ				
●太枠内のみで記入ください。 ●経歴書、プロフィール等お持ちの方は添付していただいて結構です。 ●学生会員として入会を希望される方は、 <u>学生証等の証明書のコピー</u> を合わせてお送りください。			連絡先	自 宅 ・ 勤 務 先	

■ 問合せ先:
つくばサイエンス・アカデミー会員登録事務局
 つくば市竹園2-20-3 〒305-0032
 つくば国際会議場内
 TEL: 029-861-1206 FAX: 029-861-1209
 Email: academy@epochal.or.jp

アカデミー事務局記入欄