

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				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;">紹 介 者</td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">所 属 :</td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">氏 名 :</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">印</td> </tr> </table>	紹 介 者	所 属 :	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	性 別 男 女 : ☐ 印
	ローマ字	生年月日(西暦) 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: 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 (ゼロ) / o (オ)」 「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（勤務先または自宅）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

*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。