

(様式①)

日本農業労災学会 入会申込書

申込日 年 月 日

| | | | |
|---------------|------------------------------------|------|-------|
| 会員種別※1 | 正会員 ・ 学生会員 ・ 賛助会員 (I ・ II ・ III) | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名※2 | ㊟ | | |
| 生年月日※3 | 年 月 日 | 性別※3 | 男 ・ 女 |
| フリガナ | | | |
| 現住所※3 | (〒) | | |
| 電話※3 | | | |
| FAX※3 | | | |
| E-mail※4 | | | |
| 所属機関 ※5 | フリガナ | | |
| | 名称 | ㊟ | |
| | フリガナ | | |
| | 所在地 | (〒) | |
| | 電話 | | |
| FAX | | | |
| 会員メーリングリスト※6 | 登録希望 ・ 登録不可 | | |
| 紹介者(紹介者がいる場合) | | | |
| 備考(研究分野 その他) | | | |

※1 正会員(研究者、JA組織などの役職員、社会保険労務士などの個人)

学生会員(大学生、大学院生)

賛助会員Ⅰ(JA、研究機関、会社などの団体)

賛助会員Ⅱ(都道府県JA中央会、連合会などの団体)

賛助会員Ⅲ(JA全中、全国連などの団体)

※2 賛助会員の場合はご担当者のお名前をご記入ください。

※3 賛助会員の場合はご記入不要です。

※4 賛助会員の場合はご担当者のメールアドレスをご記入ください。

※5 賛助会員の場合は団体の情報をご記入ください。

※6 学会からのお知らせや会員間の情報交換を行うものです。是非ご登録ください。

<申込書送付先>

〒184-0004 東京都小金井市本町1-6-2 メゾン・ド小金井301

(キリン社会保険労務士事務所内) 日本農業労災学会 事務局

電話: 042-316-6420

FAX: 042-316-6430

E-mail: motoko@kirin-office.com