

(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			
会員マーキングリスト※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>

〒102-0083

東京都千代田区麹町4-5 KSビル4F (株式会社農林水産広報センター内)

日本農業労災学会 事務局

電話 : 03-6380-8955

FAX : 03-3239-7344

E-mail : a-rosai@circus.ocn.ne.jp