**実践総合農学会入会申込書**

申込年月日　西暦　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．会員種別 | □正会員　　　　□学生会員　　　　□購読会員　　　　□期間会員  □賛助会員　　　□教育団体会員（大学・高等学校）※ | | | |
| ※教育団体会員   |  |  | | --- | --- | | 大学名・高等学校名 |  | | 研究室名・ゼミ名・科名 |  | | | | |
| ２．会員氏名 | ふりがな |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| ローマ字 |  | | |
| ３．国　　籍 | | □日本　　　　　□日本以外： | | |
| ４．生年月日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | |
| ５．学会誌送付先 | | □自宅　　　　　□所属先 | | |
| ６．ご自宅 | 郵便番号 | 〒 | | |
| 住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | | |
| E-mail |  | | |
| ７．所属団体  ・機関 | 名称 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| 郵便番号 | 〒 | | |
| 住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | | |
| E-mail |  | | |
| ９．通信欄（ご自由にお書きください） | | | | |
|  | | | | |

※教育団体会員の担当教員（申込会員）について

・学会発表および学会誌への論文投稿を教員が連名で行い、教員がコレスポンディングオーサーとなる。

・教員が単独または研究者・大学院生らと学会発表や学会誌への投稿する場合には正会員への登録が必須条件。

◆送付先

実践総合農学会事務局　〒156-8502 東京都世田谷区桜丘1-1-1　東京農業大学内

E-mail：office@spia.jp