【Word書式入会申込書】

Word形式のまま保存してできるだけパスワードをかけずにメールに添付送信してください。nyukai@jsmcwm.or.jp

理事会承認印

**廃棄物資源循環学会入会申込書**

**貴学会の定款および倫理綱領・行動規範に同意のうえ入会を申し込みます。**

**該当に○（　）正会員　（　）学生会員**※学生会員は学生証の写しを添付。毎年度要提出  
来年度口座引き落としご希望の方は（　）に〇　次年度口座振替希望（　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |  | | | 性別 |  |
| 氏名 |  | |  | | | 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | | | | | | 送付先の指定 |
| 勤務・ 在学先名 | （正式名称で記載） | | | | | | 勤務先・自宅 |
| 職種区分 （該当に○） | (A)大学・高専　(B)国立研究機関　(C)官公庁(地方を除く)　(D)地方研究機関　(E)地方自治体  (F)公社・社団・財団　(I)各種任意団体　(K)一般市民  (J1)廃棄物関連メーカー・エンジニアリング　　(J2)建設会社　　(J3)コンサルタント  (J)民間企業  (J4)処理・メンテナンス　　(J9)その他（　　　　　　　　　　　　）関連 | | | | | | |
| 所属部署  及び  役職 | 役職 | | | | | | |
| E– mail | （PCアドレス） | | | | | | |
| 勤務･在学先  住所.TEL.FAX | 〒　　　－　　　　（郵便番号必須・都道府県から記載）  （市外局番から）TEL.　　　　　　　　　　　　　　　FAX. | | | | | | |
| 自宅  住所.TEL.FAX | 〒　　　－　　　　（郵便番号必須・都道府県から記載）  （市外局番から・携帯番号可）TEL.　　　　　　　　　　　　　FAX. | | | | | | |
| 学歴 | 卒業or修了年次 | | | 学校・学部・学科・専攻名 | | | |
| 西暦　　　　年　　　月 | | |  | | | |
| 専門分野  興味ある分野 | 工学（土木・衛生・化学・機械・環境・その他（　　　　　　））  農学（　　　　　　）、　医学（　　　　　　）、　法学（　　　　　　）、  社会学（　　　　　　）、経済学（　　　　　　）、その他（　　　　　） | | | | | | |
| 当会以外の  加入学会等 |  | | | | | | |
| 学会を知ったきっかけ |  | | | | | | |
| 入会理由・経緯 |  | | | | | | |
| (該当の場合)入会の動機となったセミナー（開催時期/セミナー名・）・文献名： | | | | | | | |
| 推薦者(当会正会員) | | 会員番号  氏名 | | | 推薦者からのコメント： | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事務局記入欄** | | | |
| 入会承認日 | 年　　　　月　　　　日 | 入金年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 会員番号 |  | 入金金額 |  |
| 備考 |  | 入金種別 | P　　　　　　BK　　　AT |

【個人情報について】

頂きました個人情報は、当学会が責任を持って管理し、学会の運営に必要な範囲内でのみ利用させて頂きます。