

一般社団法人 環境放射能除染学会 入会のご案内

《年会費》 入会金は不要です。

○正会員

個人会員： 年額 9,000 円

シニア会員： 年額 4,500 円

* 対象：60 歳以上の方で、常勤的定職をお持ちでない方が対象となります。

○学生会員： 年額 4,500 円

* 議決権はありません。

* 年会費につきましては、ご入会いただいた月日から 10 月 31 日迄の適用になります。
月割はありませんので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

◎入会申込書は、「E-mail に添付」「FAX」「郵送」のいずれかの方法で事務局へ送付
をお願いいたします。入会申込書を受付後、事務局より入会受理のご連絡を差し
上げます。1 週間ほどお時間がかかりますので、ご了承をお願いいたします。

《会費のお支払いについて》

入会受理後、下記銀行口座へお振り込みをお願いいたします。
請求書・領収書が必要な場合は、事務局までご連絡ください。

《お振込先》

銀行名：三井住友銀行 つくば支店

店番号：244

口座番号：普通 0285089

口座名称：一般社団法人 環境放射能除染学会

(イツパンシヤダンホウジン カンキョウホウシヤノウジヨセンガツカイ)

下記の名義人でもお振り込みできます。

・環境放射能除染学会 (カンキョウホウシヤノウジヨセンガツカイ)

・除染学会 (ジヨセンガツカイ)

* 振込手数料は、ご負担をお願いいたします。

《お問合せ先》 一般社団法人 環境放射能除染学会 事務局

〒105-0004

東京都港区新橋 3-16-2 太洋ビル 4 階

TEL : 03-6721-5083

FAX : 03-6721-5084

E-mail : info@khjosen.org

入 会 申 込 書

一般社団法人 環境放射能除染学会の理念及び目的に賛同し、会員として入会を希望します。

平成 年 月 日

一般社団法人 環境放射能除染学会 理事長 殿

ふりがな

氏 名

【 勤務先 】 *学生の方は、就学先をご記入ください。

会 社 名			
部 署 名			
住 所	〒		
電 話		F A X	
電子メール			

【 ご自宅 】

住 所	〒		
電 話		F A X	
電子メール			

記載された内容は、個人情報保護規程に基づき厳重に管理されます。

◆該当する会員種別に印をおつけください。

個人会員 シニア会員 学生会員

◆ご希望の連絡先に印をおつけください。

・講演会、総会等メールでのご案内 勤務先 ご自宅
 ・学会誌、請求書等の郵送物送付先 勤務先 ご自宅

◆総会の招集および議決権等は電磁的方法によりご連絡したいと考えています。

可否をお知らせください。

電磁的方法で良い 電磁的方法は不可（不可の場合は郵送でのご連絡になります）

事務局使用欄

--	--