

日本家庭科教育学会 入会申込書 兼 所属・住所等変更届

<input type="checkbox"/> 貴学会への入会を希望します。(入会申込書) <input type="checkbox"/> 登録情報に変更があったので、届け出ます。(所属・住所等変更届)		記入日	年	月	日
会員種別 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 海外会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		性別(任意) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
ふりがな 氏名	会員番号 ()	生年月日(西暦) 年 月 日			
所属(団体の場合は担当者氏名および所属部署、学生会員の場合は学校名および学部学科)					
所属住所 〒 (都道府県よりご記入ください) 都 道 府 県					
自宅住所 〒 (都道府県よりご記入ください) 都 道 府 県					
電話番号(所属)		(自宅)			
登録メールアドレス(必須)		@	電子ジャーナル購読 及び、理事選挙投票用		
メールマガジンアドレス <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他		@			
郵便物の送付先 <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅		学位	学	<input type="checkbox"/> 学士	<input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士
専門分野(該当するものに○、3つ以内) <input type="checkbox"/> 1. 家庭科(小・中・高・特別支援学校) <input type="checkbox"/> 2. 家庭科教育学 <input type="checkbox"/> 3. 家政学原論・経営・経済 <input type="checkbox"/> 4. 家族 <input type="checkbox"/> 5. 保育・児童 <input type="checkbox"/> 6. 食物 <input type="checkbox"/> 7. 被服 <input type="checkbox"/> 8. 住居 <input type="checkbox"/> 9. 消費者教育 <input type="checkbox"/> 10. 環境教育 <input type="checkbox"/> 11. ジェンダー <input type="checkbox"/> 12. その他 具体的に ()					
名簿記載の可否(不可のものに×) <input type="checkbox"/> 所属住所 <input type="checkbox"/> 所属 TEL <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅 TEL <input type="checkbox"/> メールアドレス					

紹介者記入欄(必ずお書き下さい)

氏名	所属(名称/部署/役職)
----	--------------

<入会希望の方へ>

- 本申込書にご記入の上、下記宛にお申し込み下さい。(E-mail 添付/郵送/FAX)
 〒112-0012 東京都文京区大塚 4-39-11 仲町YTビル 3階 日本家庭科教育学会事務局
 E-mail kateika@amethyst.broba.cc TEL・FAX 03-3942-7885
- 理事会承認後、会費の振り込み用紙を送付いたします。会費納入確認日が入会日となり、会員資格を得ます。
- 会費 入会金 1,000 円
 年会費 正会員 9,000 円 学生会員 5,000 円 海外会員 9,500 円 賛助会員 20,000 円
- 地区会活動の活性化のために、所属地区会へ氏名・所属・郵便物の送付先住所・E-mail アドレスをお知らせします。
 ご了承ください。なお、地区会への入会は、学会入会とは別に手続きが必要となります。地区会にも是非ご入会下さい。

<登録情報に変更のあった方へ>

- 本届出書に変更後の内容をご記入の上、早急に事務局までご連絡ください。(E-mail 添付/郵送/FAX)