

※本会の会計年度は6月～翌年5月ですが、3月1日～5月31日にご入会頂いた場合には、入会年度は申込日の翌年度入会となります。

申込日年度でのご入会を希望される方は、担当(vsj@asas-mail.jp)までご連絡下さい。

(*) このマークは必須項目です。

※この申込書に必要事項を記入し、下記学会担当まで郵送にてお送りください。

〒112-0012 東京都文京区大塚 5-3-13 小石川アーバン 4 階 一般社団法人 学会支援機構 可視化情報学会担当 行

<入会金・年会費>

入会金：10,000 円 / 年会費：35,000 円（一口）

一般社団法人 可視化情報学会

賛助会員 入会申込書

<基本情報>

会社名(*) _____

代表者 役職 氏名(*) _____ (印)

担当者氏名(*) _____

担当者氏名 (カナ) (*) _____

担当者氏名 (ローマ字) _____

<担当者連絡先情報>

所属部署(*) _____

所属部課 _____

所属職名 _____

郵便番号(*) - - / 都道府県(*) _____

住所 (市区町村～番地) (*) _____

住所 (ビル名など) _____

電話番号(*) - - / 内線番号 _____

FAX 番号 - - _____

メールアドレス(*) _____

申込口数(*) _____ 口

<質問事項>

Q1. 専門分野について

機械工学 土木工学 建築学 電気工学 情報科学

計算機科学 航空宇宙工学 原子力工学 化学 物理学

天文学 地球科学 生物学 農学 医学 舶用工学

海洋工学 気象学 教育学 文学 経済学 芸術学

社会学 心理学 音楽 歴史学 考古学

サイエンティフィックアート

その他 (_____) ※「その他」の内容を記入して下さい。

Q2. 本会会員の紹介者がおられましたら、以下にお名前を入力して下さい。

紹介者氏名 _____ 連絡先電話番号 _____