日本計算数理工学会
特別会員　入会申込書

No.

入会申込年月日	２０　　年　　月　　日			
フリガナ 団体名称				
(1) 代表者	職名		氏名	
所在地	〒 TEL:　　FAX: URL:			
事業内容　（３０字以内にまとめてご記入下さい）				
下記（2）（3）の住所等が（1）の代表者と同じ場合はご記入不要です。				
(2) 会誌・各種案内送付先の送付先	〒 TEL:　　FAX: E-mail:			
(3) 年会費請求先	〒 TEL:　　FAX: E-mail:			
請求書を希望　　する・しない 領収書を希望　　する・しない			請求書に、ご希望の書式がある場合はその旨お知らせ下さい　(TEL: 075-753-3352)	

年会費

正会員（一般）10,000 円　　企業,大学等に所属する関係者.
正会員（学生）　2,000 円　　大学院、大学、高等専門学校等の学生.
特別会員　　30,000 円　　特別会員には、学会行事に関係者４名まで会員資格での参加を認めます.

*入会金不要. 会計年度は４月初めから翌年３月末です. 会費が事務局に納付された時点から会員としてのサービスを受けることが出来ます.

＊郵送にてお申し込み下さい

入会申込書送付先

〒182-8570 東京都調布市国領町 8-3-1
東京慈恵会医科大学　医学部物理学研究室内
日本計算数理工学会・事務局
E-mail: office@jascome.org