

# 日本古生物学会入会申込書

(□のある項目は会員名簿記載情報です。名簿への掲載を望まない場合は□にチェック(✓)を入れて下さい。)

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名ローマ字 \_\_\_\_\_  
生年月日(非公開) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

E-mail [所属機関] : \_\_\_\_\_

E-mail [個人用] : \_\_\_\_\_

学会誌等の送付先(どちらかに○をしてください) 自宅 \_\_\_\_\_ 所属先 \_\_\_\_\_

所属機関(在学・学部名等)・現職(学年), あるいは職業  
\_\_\_\_\_

所属機関所在地 〒 \_\_\_\_\_

連絡先(所属機関)  Tel: \_\_\_\_\_  Fax: \_\_\_\_\_

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先(自宅)  Tel: \_\_\_\_\_  Fax: \_\_\_\_\_

最終学歴	年	月	学校・学部・学科名等	学位
_____	_____	_____	_____	_____

参考事項(主な研究業績・他の所属学会・入会希望理由等)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

推薦者(本会会員1名)  
氏名および署名または捺印 \_\_\_\_\_ 所属または住所 \_\_\_\_\_

本会の会則を了承し, \_\_\_\_\_ 年度から日本古生物学会に入会を申し込みます。  
入会者署名 \_\_\_\_\_ (捺印)  
20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

**入会のご案内** 入会ご希望の方は入会申込書を下記にお送りください。  
〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5 アカデミーセンター 日本古生物学会事務局  
電話 03-6824-9374 ファックス 03-5227-8631

入会には本会会員1名の紹介が必要です。お近くに会員がいない場合はその旨を参考事項に明記され、入会希望理由等をお書き添え願います。会費は日本古生物学会常務委員会で入会が承認された後に納入下さい。

**個人情報の取扱について**  
入会申込書にご記入いただいた個人情報については、日本古生物学会が責任を持って管理し、学会の運営並びに会員への名簿配布、当会の開催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。当学会は協力会社に一部業務を委託しており、その業務に必要な個人情報を預託することがあります。