

<記入例>

日本アイソトープ協会入会申込書（個人正会員）

(西暦) 2005年 4月 1日

記入しないで下さい。

会員番号

齋齊、巳己巳、士士、未未など誤りやすい文字は特に注意してご記入下さい。

すべて大文字でご記入下さい。

社名・校名の正式名称を各欄にわけて、役職名までお書き下さい。ただし、株式会社は(株)、社団法人は(社)として下さい。

氏名	(姓/Surname)	(名/Given & Middle Name)	性別	① 男 2. 女
漢字	東京	太郎		
カナ	トウ キョウ	タ ロウ		
ローマ字	TO KYO	TA RO	生年月日(西暦)	19 64年 6月 22日

勤務先・在学学校	社名・校名	駒込電機工業 (株)	所属・学部	電気事業本部
	部署・学科	技術部設計課	職名	主任技師
	〒 113 - 8941	東京都	文京区本駒込	市・区・郡・町・村
	2 - 28 - 45	丁目番地号等	駒込ビル8階	ビル名・室番号等
電話番号	03-5395-8021	Fax 番号	03-5395-8021	

自宅	〒 113 - 1000	埼玉県	大宮市丸の内	市・区・郡・町・村
	4 - 56 - 7	丁目番地号等	丸の内マンション801号室	マンション名・室番号等
	電話番号	048-123-4567	Fax 番号	048-123-4567

E-mailアドレス	taro@komagome-kogyo.co.jp
------------	---------------------------

放射線取扱主任者	選任	1. 有 2. 無
免状	1. 第1種取得	2004年
	2. 第2種(一般)取得	年
	3. 第2種(装備機器名)取得	年
合格証	1. 第1種取得	年
	2. 第2種(一般)取得	年

※メールアドレスをご登録になりますと、J-Forum (会員専用電子会議室) をご利用になれます。

ご希望の部会の数字を○で囲んで下さい。

購読希望者のみ。

所属部会	① 理工学部会 2. ライフサイエンス部会 3. 医学・薬学部会 ④ 放射線取扱主任者	RADIOISOTOPES誌購読	① 要 2. 不要	送本先	1. 自宅 ② 勤務先
------	--	------------------	-----------	-----	----------------

ご希望の送本先に○をつけて下さい。

入会金	1,000 円	左記合計金額を <input type="checkbox"/> 預金口座自動振替 又は (西暦) 2005年 4月 1日 に <input checked="" type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 持参 により払い込みの上、入会を申し込みます。
会費	4,000 円	
内 RI誌購読料	6,000 円	
合計	11,000 円	

数字を○で囲んで下さい。

入会希望時期	<input type="checkbox"/> 今年度即日の入会を希望 (申込受付時期に進じる) <input checked="" type="checkbox"/> 新年度からの入会を希望
--------	---

(会費の取扱は年度ごと(4月～翌年3月)となっております。入会時期をご指定ください)

- ◆ 太線枠内のみご記入下さい。
- ◆ 入会申込書ご提出後に記入項目について変更があった場合は、ただちに書面 (はがき・Fax・E-mail可) でご連絡下さい。

(切り取ってお使い下さい。)

日本アイソトープ協会入会申込書 (個人正会員)

(西暦) 年 月 日

会員番号

氏名		(姓/Surname)	(名/Given & Middle Name)		
	漢字			性別	1. 男 2. 女
	ローマ字			生年月日 (西暦)	19 年 月 日

勤務先・在学学校	社名・校名		所属・学部		
	部署・学科		職名		
	住所	〒 -	都・道・府・県	市・区・郡・町・村	
			丁目番地号等	ビル名・室番号等	
電話番号	- -	F a x 番号	- -		

自宅	住所	〒 -	都・道・府・県	市・区・郡・町・村	
			丁目番地号等	ビル名・室番号等	
	電話番号	- -	F a x 番号	- -	

E-mailアドレス	
------------	--

※メールアドレスをご登録になりますと J-Forum (会員専用電子会議室) をご利用になれます

放射線取扱主任者	選任	1. 有	2. 無
	免状	1. 第1種取得	年
		2. 第2種 (一般) 取得	年
3. 第2種 (装備機器名) 取得		年	
合格証	1. 第1種取得	年	
	2. 第2種 (一般) 取得	年	

所属部会	1. 理工学部会
	2. ライフサイエンス部会
	3. 医学・薬学部会
	4. 放射線取扱主任者部会

RADIOISOTOPES誌購読
1. 要 (6,000円) 2. 不要

送本先	1. 自宅
	2. 勤務先

*Radioisotopesをお申し込みの方は別途6,000円必要になります。

申込内容	入会金	円	左記合計金額を □ 預金口座自動振替 又は (西暦) 年 月 日に □ 郵便振替 □ 現金 □ 持参 により払い込みの上、入会を申し込みます。
	会費	円	
	RI誌購読料	円	
	合計	円	

入会希望時期	<input type="checkbox"/> 今年度即日の入会を希望 (申込受付時期に準じる)	<input type="checkbox"/> 来年度からの入会を希望
--------	---	--------------------------------------

(会費の取扱は年度ごと (4月~翌年3月) となっております。入会時期をご指定ください)