

# 「島嶼コミュニティ学会」 入会申込書

入会申込年月日 \_\_\_\_\_ 年度（4月～3月まで）より入会します。

\*印 記載必須

|   |  |     |       |
|---|--|-----|-------|
| * (ふりがな)<br>名 前                                       | ( _____ )  | *性別 | 男 ・ 女 |
| * 自宅住所  | 〒<br><br>電話番号： _____ FAX 番号： _____<br>E-mail： _____  |     |       |
| * 所属住所<br><br>(施設・団体・学校)                              | 〒<br><br>所属部署名<br><br>電話番号： _____ FAX 番号： _____<br>E-mail： _____<br>URL： _____<br><br><span style="color: red;">(注) メーリング用のアドレスを書いて下さい。</span> |     |       |
| * 郵便物の郵送先<br><span style="color: red;">※どちらか選択</span> | 自宅 ・ 所属先   |     |       |
| <span style="color: red;">※学会事務局記載欄</span>            |  |     |       |
| 受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日                          |  |     |       |
| 入会承認： _____ 年度より _____ 様 の入会を承認します。                   |  |     |       |

### 学会費納付先

**会費 3,000 円/年**

振替口座

口座番号： 00130-5-457270

口座名称： (漢字) 島嶼コミュニティ学会 (カナ) トウショコミュニティ学会

銀行振込： ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行へ)

口座番号： 10370 普通 59600491

口座名称： (漢字) 島嶼コミュニティ学会 (カナ) トウショコミュニティ学会

会計担当理事： 松山 義夫

### 問い合わせ先

島嶼コミュニティ学会事務局

住 所： 〒960-1295 福島市光が丘1番地

福島県立医科大学看護学部 立柳聡研究室 (S404) 気付 島嶼コミュニティ学会事務局

E-mail： tachiyam@fmu.ac.jp

担当理事： 立柳 聡