

## 「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) 名 前	( _____ )
* 自宅住所	〒 _____ 電話番号： _____ FAX 番号： _____ E-mail： _____
* 所属住所 (施設・団体・学校)	〒 _____ 所属部署名 _____ 電話番号： _____ FAX 番号： _____ E-mail： _____ URL： _____ <span style="color: red;">(注) メーリングリスト用のアドレスを書いて下さい。</span>
* 郵便物の郵送先 <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**

**【郵便振替口座】**

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ガツカイ

\*なお、この口座に他行銀行から振り込む場合は、下記内容をご指定下さい。

店名(店番) 〇一九 (ゼロイチキュウ) 預金種目: 当座 0457270

**【銀行振込口座】**

銀行名： ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行へ)

記号： 10370 普通 番号： 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ガツカイ

\*他銀行からゆうちょ銀行の場合

店番 〇三八 (ゼロサンハチ) 普通 5960049

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