

水難学会入会申込書

ふりがな				生年月日	西暦	年	月	日	
氏名				血液型	型	RH	+ ・ -		
勤務先	名称				* 消防職員の場合、消防本部(局)の正式名称を記入				
	所在地	〒							
	電話番号(代表)			FAX					
職業分類	消防・教員(幼・小・中・高・大・他)・医師・看護師・ダイビング・海保・自営・その他()								
自宅	所在地	〒					* アパート・マンションは、名称と部屋番号を明記		
	電話番号			FAX:			携帯電話		
メールアドレス				メーリングリスト登録	する	しない			
* 携帯メールでのメーリングリストの登録は可能ですが、学会としては推奨していません									
水に関する資格	* 該当する資格を明記してください								
所属希望地区(1つ選択)	東北・北海道・新潟		関東甲信	中部	近畿	中国四国	九州沖縄		
	* 希望地区以外は削除する * * 日本人以外の場合は状況に応じ検討する					承認のチェック			
個人情報保護の確認 * 学会事務局がお預かりしている会員の個人情報は特別の事由がない限り他機関に漏洩いたしません。	名簿に登録し、事務局員が使用することを了承する(必須)						<input type="checkbox"/>		
	理事、常務委員、地区世話人が担当地区の会員名簿を持つことを了承する(必須)						<input type="checkbox"/>		
	学会運営上必要な特別の事由において常務委員会が承認した時、必要最小限の情報を担当者に公開することを了承する(必須)						<input type="checkbox"/>		
	学会会員間で氏名、メールアドレス、職業、居住市町村を公開することを了承する						<input type="checkbox"/>		

問い合わせ 〒 940-2188 新潟県長岡市上富岡町1603-1

長岡技術科学大学 物質・材料系 斎藤秀俊教授室内 水難学会事務局

TEL & FAX 0258-47-9316 e-mail tzs@nagaokaut.ac.jp

ホームページ <http://wr.umin.jp>

