別紙様式１

**公益社団法人砂防学会入会申込書**

　　　年　　　月　　　日

公益社団法人　砂　防　学　会　会　長　殿

　　　　　年度より、貴学会の事業に賛同し、入会いたします。

会員種別　　　※　該当箇所に○印をつけて下さい。

Ａ．正会員

Ｂ．賛助会員　　　特級 ・ １級 ・ ２級 ・ ３級

Ｃ．学生会員

Ｄ．購読会員

ふりがな

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

自宅住所　　〒

電　　話　　　　　　　　　　　　　FAX

勤務先名　　　　　　　　　　　　　所属部課

勤務先住所　〒

勤務先電話　　　　　　　　　　　　FAX

e-mail　アドレス

所属希望支部（いずれかに○をつけて下さい）　北海道　東北　関東　信越

　東海　関西　中四国　九州　支部参加を希望しない

公益社団法人　砂防学会事務局

〒102-0093 東京都千代田区平河町２-７-４

砂防会館内

TEL ：(03)3222－0747

FAX ：(03)3230－6759

振替貯金口座：口座番号　00160-5-85776

(口座名：公益砂防学会)

銀行口座：みずほ銀行　麹町支店　普通1492035

（口座名義：公益社団法人砂防学会）

学会誌発送先（どちらかに○をつけて下さい。）

　　　　自宅　・　勤務先