

特定非営利活動法人海洋音響学会 入会申込書・住所等変更届（賛助会員）

本会員情報は会員個人情報取扱い規定に基づき厳正に管理・保護されます

フリガナ	
団体名称	
英字	

<学会活動代表者>会則に基づき学会の評議員となります。

フリガナ	
氏名	
所属職名	
連絡先	〒
TEL	FAX
E-mail	@

<会費納入連絡者>

フリガナ	
氏名	
所属職名	
所在地	〒
TEL	FAX
E-mail	@

事業分野 ☑をつけてください	<input type="checkbox"/> 1.海洋調査 <input type="checkbox"/> 2.防衛 <input type="checkbox"/> 3.水産 <input type="checkbox"/> 4.造船 <input type="checkbox"/> 5.電気 <input type="checkbox"/> その他（ ）
入会希望年度	年度
口数（1口18万円）	口

*連絡窓口担当がおられる場合は以下にご連絡先をご記入ください。

その他・連絡事項	
----------	--

本用紙に記入の上、下記宛 E-mailにてお送りください。*FAX、または郵送でも可

特定非営利活動法人海洋音響学会 事務局 E-mail：masj-post@as.bunken.co.jp

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358 番地 5 アカデミーセンター

FAX：03-5227-8631