

申込日 西暦 年 月 日

(社)日本写真学会 正(学生)会員入会申込書					
正(学生)会員として入会を申し込みます			会員番号	*	
フリガナ 氏 名		性別 男・女	入会承認	*	
ローマ字	(姓)	(名)	生年月日	西暦	年 月 日
最終学歴			卒業年月 (見込)	西暦	年 月 日
(注) 郵便物送付先に○印をつけて下さい	勤務先または学校名※	名称 部署名			
		所在地	〒		
		E-mail address			
		Tel			
	Fax				
	自宅	現住所	〒		
		E-mail address			
		Tel			
Fax					
E-mailによるセミナーなどの案内を希望されますか？      はい      いいえ 希望される場合の送付先：      勤務先(学校)      自宅 (○印をつけてください)					

※ 学生の方は学校名だけでなく、大学院・専攻、学部・学科、学年、(研究室名)もお願い致します。

\* 事務局で記入

入会申込書の送付先 〒164-8678 東京都中野区本町2-9-5 東京工芸大学内  
 (社)日本写真学会

E-mail : spstj@pht.kougei.ac.jp Fax : 03-3299-5887