

日本衛生学会入会申込書

日本衛生学会 殿

貴学会の趣旨に賛同し、また貴学会の個人情報管理について理解し入会を申し込みます。
会費は受付完了次第納入いたします。

年 月 日

会員種別 ^(*1)	一般会員 / 学生会員	入会年度 ^(*2)	年度 (1月1日～12月31日)		
ローマ字	姓 (Family name)		名 (Given name & Middle name)		
氏名					
生年月日	1 9	年	月	日	性別 0.男 1.女
連絡先	1. 所属 2. 現住所 (郵便物の受取先を選択してください)				
E-mail送信先	1. 所属 2. 現住所 (HP閲覧用ID・パスワードを発行しますのでEメールアドレスは必ず登録してください)				
所属機関名称	(所属・部門・教室等)				
	(職名)				
所属機関住所	〒 -				
	TEL :		(内線 : ・直通)		FAX :
	E-mail :				
自宅住所	〒 -				
	TEL :		FAX :		
	E-mail :				
専門分野 [*] (裏面より選択してください)					
紹介者氏名 ^(*3)	(当学会評議員による紹介)				E-mail :
指導教員名 ^(*1)	(学生会員の場合のみ)				E-mail :
備考					

- *1 学生会員は指導教員名と学生・院生であることを示すものの写しを添付してください。指導教員名の自筆サインや捺印は不要ですが、指導教員の承認を必ず得てください。社会人枠の学生は「一般会員」の扱いとなります。
*2 日本衛生学会の年度は、1月1日～12月31日までとなります。
*3 入会には日本衛生学会評議員の紹介(自筆サインは不要)、または研究歴・業績目録の添付が必要です。ホームページ「研究歴・業績目録について」を参考に作成下さい。

【会費の納入について】

入会金および年会費のご納入をもってお手続きが完了します。
下記お振込先をご確認のうえ、お手続きください。

【お振込先】

・郵便振替貯金 00990-5-84512

口座名義: 一般社団法人日本衛生学会

会員	年会費	入会金	合計
一般	10,000 円	1,000 円	11,000 円
学生	7,000 円	-	7,000 円

【書類送付先・お問い合わせ先】

〒602-8048 京都市上京区下立売通小川東入
西大路町146 中西印刷株式会社内
一般社団法人日本衛生学会事務局(担当:宇野麻美)
TEL:075-415-3661 FAX:075-415-3662
E-mail:jsh@nacocos.com
HP:http://www.nihon-eisei.org/

*以下事務局記入欄

受付日	審査提出日	審査結果/通知日	入金確認日	原簿登録日	備考
/ /	/ /	可・不可 / /	/ /	/ /	

【専門分野】*は下記よりご選択いただき、番号にて必ずご記入下さい。(5 つまで)

1	環境保健・環境生理	9	地域保健・地域医療・学校保健	17	精神保健(福祉)・ストレス
2	有害物質とその対策(金属)	10	産業保健	18	感染症・感染症対策
3	有害物質とその対策 (外因性内分泌攪乱物質)	11	国民栄養と食品保健	19	難病・特定疾患
4	有害物質とその対策 (有機溶剤・その他)	12	母子保健・小児保健	20	免疫
5	生物学的モニタリング・ バイオマーカー	13	高齢者保健	21	遺伝子・ エピジェネティクス
6	予防医学と健康保持増進	14	生活習慣病(悪性新生物)	22	医療経済・社会保障・ 福祉・医の倫理
7	人口統計と保健統計	15	生活習慣病(循環器疾患)	23	国際保健
8	疫学とその応用	16	生活習慣病 (糖尿病・肝疾患、その他)	24	その他

【個人情報の管理について】

頂いた個人情報については、日本衛生学会が責任をもって管理し、学会の運営ならびに会員への名簿配布に必要な範囲内で利用させていただきます。また、会員相互の研究上の利便性をはかり、会の運営を円滑にする為、当学会の理事に公開することがあります。当学会は、協力会社に一部業務を委託しており、その業務に必要な個人情報を預託することがあります。なお、個人情報の開示・訂正・削除及び当会からのお知らせがご不用な場合は、恐れ入りますが、下記事務局までお申し出下さい。

一般社団法人日本衛生学会事務局：〒602-8048 京都市上京区下立売通小川東入西大路町 146
TEL:075-415-3661 FAX:075-415-3662 E-mail : jsh@nacos.com