

--	--	--

社団法人 火薬学会 入会申込書

維持会員 正会員	姓 名	漢字	※			㊟
		ローマ字	※			
勤務先名称 および所在地	※	郵便番号 □□□-□□□□			電話：	
					FAX：	
自宅住所	※	郵便番号 □□□-□□□□			電話：	
					FAX：	
e-mail						
履 歴 概 要	※	生年月日	西暦		年	月 日

学位 (博士)	***	取得年月		審査大学		
	学位の種類 (工学, 理学等)					
	学位論文題目					
紹介者	※	会員				
入会申込	※	西暦	年	月	日	受付
入会承認	※	西暦	年	月	日	理事
備 考	○維持会員か正会員か不要の方を消して下さい。					年会費
	○紹介者のない時は記入しなくても結構です。					正会費：9,000円
○会誌送り先の方に○印をつけて下さい。(勤務先・自宅)					維持会費：12,000円	
					外国会費：10,000円	
					但し、会誌および論文誌購読料を含む	

※印 記入の事

***印 学位取得者記入の事