労働時間日本学会　入会申込書

労働時間日本学会　会長殿

貴学会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。年会費は受付完了後納入いたします。

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 入会者氏名 |  |
| 希望会員資格 | 正会員　　・　　学生会員（社会人大学院生は除く） |
| 所属先（勤務先） |  |
| 役職 |  |
| 専門分野 |  |
| 所属先住所 | 〒  　TEL：　　　　　　　　　FAX： |
| 自宅住所 | 〒  　TEL：　　　　　　　　　FAX： |
| 電子メールアドレス |  |
| 郵便物等の送付先 | 所属先　　・　　自宅 |
| 推薦者（本学会の理事から推薦を受けている場合に記載してください） | 推薦者　氏名： |

入会申込書提出先：印刷したものを以下の住所に郵送、もしくは電子ファイルを以下のメールアドレス宛に提出して下さい。なお、学生会員を希望する場合は学生証の写しもあわせて提出して下さい。

郵送の場合：〒214-8585　神奈川県川崎市多摩区長尾6-21-1

独立行政法人　労働者健康安全機構　労働安全衛生総合研究所　久保智英　宛

電子メールでの場合：wtjs.secretariat@gmail.com

年会費（正会員3,000円、学生会員（社会人大学院生は除く）1,000円）の振込先口座は理事会での承認後、ご記入の電子メールアドレスにお知らせいたします。その通知を受け取りましたら、指定の口座にお振込み下さい。