**日本哺乳類学会入会申込書および連絡票**

一般社団法人日本哺乳類学会　御中　（FAX: 03-5227-8631） 　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな（＊ローマ字で） | | | | 連絡事項（当会の会期：7月1日～翌年6月30日）  □ 　　　　　年度より入会します  □過去に入会歴があります  □ 　　　　　年度をもって退会します  □ 登録事項の変更・追加を連絡します | |
| 氏　名 | | | |
| 性　別：　　　　男　　・　　女　・　非公開 | | | 生年月日：西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| ＊下記項目のうち、会員名簿への掲載を希望しない項目があれば、□にチェックしてください | | | | | |
| □ | 自宅住所：〒 | | | | |
| □ | TEL: | | | □ | FAX: |
| □ | E-mail: | | | | |
| 所属機関名称： | | | | | |
| 所属機関住所：〒 | | | | | |
| □ | TEL: | ( 内線　　　　　) | | □ | FAX: |
| □ | E-mail: | | | | |
| ＊誓約事項　入会に当たり以下の事項について誓約します（全てにご同意いただけない場合は入会できません。詳細は「入会及び退会に関する細則」をご覧ください）。  □日本哺乳類学会の活動目的（定款　第3条）に賛同します。  □過去に除名処分をうけたことはなく、過去に入会していた際に未納会費はありません。  　　（未納会費がある場合は事務局までお問い合わせください。）  □暴力団その他反社会的勢力に属していません。 | | | | | |
| 会員種別：　□　一般会員　□　学生会員  □海外に在住する場合に和文誌の冊子体の送付が不要の方はチェックをお願いします。  □英文誌の冊子体の送付が不要の方はチェックをお願いします（英文誌はオンラインで読むことが可能です）。 | | | | | |
| 連絡先（会誌等送付先を丸で囲んでください）：　　　　　自宅　　・　　所属機関 | | | | | |
|  | | | | | |
| ＊学生会員として入会を希望される方は、下記に指導教員（またはそれに準じる教員）の直筆署名か捺印（直筆署名の場合は捺印不要です）をいただいてください。あるいは、在学証明書か学生証のコピーを提出してください。  指導教官署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 | | | | | |
| 指導教員署名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　印 | | | | | |
|  | | | | | |

【個人情報の取扱について】 同意する　□　（チェックをお願いします）

お送りいただきました「入会申込書（連絡票）」に記載の個人情報については、日本哺乳類学会が責任を持って管理し、学会の運営並びに会員への名簿配布、当会開催事業のお知らせ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、本学会の会員に公開することがあります。本学会は、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事があります。個人情報保護方針については本学会のHP（<https://www.mammalogy.jp>）をご覧ください。

個人情報の開示、訂正または削除を希望される場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

【お問い合わせ先】一般社団法人日本哺乳類学会事務局

〒162-0801　東京都新宿区山吹町358-5　アカデミーセンター  
TEL: 03-6824-9379　FAX: 03-5227-8631　E-mail: mammalogy-post@kokusaibunken.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日： | 登録日： | 会員番号： | 備考： |

＊事務局記入欄