兵庫体育・スポーツ科学学会 入会申込書

兵庫体育・スポーツ科学学会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1．氏名（ふりがな） | 2．性別（いずれかに○） | | 3．生年月日（西暦） |
|  | 男　・　女 | | 年　　 月 　　日 |
| 4．現住所（連絡先）※ | | | |
| 〒 | | | |
| TEL：  FAX： | | E-mail： | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5．所属機関※ | | |
| 名称： | | |
| 所在地： | 〒 | |
| 所属機関の連絡先 | TEL：  FAX： | E-mail： |

※特に指定が無い限り郵便物等は4.現住所に送付いたします。

6．日本体育・スポーツ・健康学会の会員となる希望の有無（いずれかに必ず○を付けてください）

有　・　無

（有に○を付けた方は日本体育・スポーツ・健康学会

<https://taiiku-gakkai.or.jp/admission> のホームページから入会の手続きを行って

ください）

7．年度会費（3,000円）の納入時期の目安

月 日 に入金予定

（入金が確認できた日を入会日とします）

8．推薦者（当学会会員の方の氏名をご本人了解のうえ，ご記入下さい。該当する方がいない場合は，事務局にお問い合わせください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦者氏名： |  |  | 推薦者所属先： |  |