

日本音声学会入会申込書（未成年者用）（コピーしてご使用ください）

〒 162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5
 アカデミーセンター
 株式会社国際文献社内
 TEL 03-6824-9375 FAX 03-5227-8631

年 月 日

貴会に学生会員（大学生・高校生等）として入会を申し込みます。（※カッコ内は、いずれかを○で囲んで下さい。）

基 本 情 報	氏名（ローマ字）	姓（Family name）	名（Given name & Middle name）	
	氏名（漢字氏名）			
	入会希望年度	年度（本会の会計年度は 4月 1日～ 3月 31日です）		
	生年月日	※選挙のためのもので、名簿には記載いたしません。 年 月 日	性別	男 ・ 女
	所属学校等名	（学科名）		

名簿への公開を希望しない項目には□に×印かチェックマークを記入してください。

所 属 機 関 情 報	<input type="checkbox"/> 学年			
	<input type="checkbox"/> 住所	〒		
	<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX	
	<input type="checkbox"/> E-mail			

自 宅 情 報	<input type="checkbox"/> 住所	〒		
	<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX	
	<input type="checkbox"/> E-mail			
保護者欄(上記の内容を確認し、サインをお願いします。)				

※上記のすべての項目についてご記入下さい。ご記入いただいた内容のうち生年月日以外の情報は、3年ごとに配布する会員名簿に掲載して公開します。
 ただし、所属学校等情報・自宅情報については、会員の意思によって非公開にすることも出来ます。名簿への公開を希望しない項目には、□に×印かチェックマークを入れてください。なお、会員間の連絡の便宜のために、住所、電話、電子メールのうち少なくとも一つは公開していただくようお願いいたします。

※会員データの統一性を図るため、下記に注意の上ご記入ください。

- ・ 所属学校等名は学科まで詳しく記入
- ・ 自宅住所はマンション名まで記入
- ・ 電話番号は市外局番－局番－番号に統一
- ・ 内線は(ext. ○○○)で統一
- ・ ○○市とある場合は都道府県名を省略、無い場合は都道府県名を明記
- ・ 「独立行政法人」、「財団法人」、「株式会社」、「有限会社」、「社団法人」は各「(独)」「(財)」「(株)」「(有)」「(社)」に統一

【個人情報の管理について】

頂いた個人情報については、日本音声学会が責任を持って管理し、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、当学会の会員に公開することがあります(仕事の依頼など)。なお、個人情報の開示に関するご質問や訂正・削除のご要望につきましては、恐れ入りますが、上記までお申し出ください。