

日本地図学会 入退会・変更申込書

申込日（西暦） _____

該当する項目について記入、もしくはチェックして下さい。内容をご確認のうえ、入力保存したPDFフォームをEメールでお送りください。印刷して事務局へ郵送、もしくはFAXでお送りいただいても結構です。

- 本学会では、会員名簿を作成しており、2年に1度行われる役員選挙時に掲載されます。名簿への掲載を希望されない場合は、項目ごとに右欄の（非掲載希望）をチェックしてください。チェックがなければ原則として名簿に記載されますのでご承知おきください。個人会員・学生会員の氏名は原則として公開されます。
- 会費は、常任委員会による入会承認後に請求を行います。事前のお振込みはご遠慮ください。
- 会員情報に変更が生じた場合は、変更をし、変更箇所のみを記入してください。氏名と生年は必須です。
- 学生会員の場合は、学生証のコピーを添付し、「その他の連絡事項」欄に卒業予定年月を記入してください。

申し込み種別 入会 変更 退会

会員種別 普通会員（年会費8,000円） 学生会員（年会費2,000円）
 特別会員（年会費80,000円） 購読会員（年会費8,000円）

ゆうちょ銀行からの自動振替制度 利用する 利用しない

氏名 (姓) _____ (名) _____ 生年(西暦) _____ 年
ふりがな (せい) _____ (めい) _____ ※生年は名簿には掲載されません。
(非掲載希望)

Eメールアドレス _____
※手書きで記入する場合、アルファベットのオー(O)と数字のゼロ(0)、ハイフン(-)とアンダースコア(_)など、判読しづらい文字・記号にはルビをつけるなどしてください。

専門分野 _____
※自由記述で最大3分野まで記載してください。

※特別会員・購読会員の場合は、自宅住所・電話番号・FAX・機関誌等の郵送先の入力は不要です。

自宅住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX _____

機関誌等の郵送先 自宅を希望 所属組織を希望

※特別会員・購読会員の場合は組織の住所へ郵送します。

※個人会員・学生会員の場合は所属組織をご記入ください。

組織名 _____ ※学生会員の場合は学部か大学院かの区別を明記してください。

住所 〒 _____

電話番号 _____

FAX _____

その他の連絡事項

送付先 : 日本地図学会 事務局

Eメール : info@jcacj.org

郵送 : 〒153-8522 東京都目黒区青葉台4-9-6 日本地図センタービル

FAX : 03-3485-5410