

シニア会員申請書

私は65歳以上の年齢に達していること、会員歴が累計10年以上であることを申告し、シニア会費制度の利用を申請いたします。

_____年 _____月 _____日

（ ふ り が な ） 氏 名	
会 員 番 号 （ ※ 空 欄 で も 可 ）	
生 年 月 日 （ 西 暦 ）	_____年 _____月 _____日 生
機 関 名 ・ 肩 書 （ 任 意 ）	
連 絡 先	〒 TEL : メールアドレス :
	シニア会員は次の条件をすべて満たした者に限る
1. 年齢	満 65 歳以上である （はい ・ いいえ）
2. 在籍期間・会費納入状況	累計 10 年以上本学会に在籍し、在籍期間中の会費を支払っている （はい ・ いいえ ・ わからない）
そ の 他 （ 自 由 記 述 ）	
	既に退会した元会員についても、本人からの申請が可能です。 その場合、本申請書提出後に一般会員の入会フォームのご提出（学会 HP からオンラインで）を併せてお願いします。
事務局使用欄	