

会員No.

カタカナ 氏名	姓と名の間は一字あけて記入し、濁点を一文字として下さい。										生年月日を西暦で記入下さい。一桁の場合は前に0を入れて下さい。			性別						
											年	月	日生	1. 男	2. 女					
漢字 氏名	姓		名								通信区分 希望する送本先を○で囲んで下さい。			会員資格						
	区 切 1	①	②										1. 自宅 2. 勤務先 3. 在外国 4. 団体扱 NO. _____			会員				
自宅 住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> TEL. <input type="text"/>										FAX. <input type="text"/>									
	市・市区 区・県郡		③																	
	町・通町・村 町大字・村大字		④																	
	大字番地 丁目一番一号		⑤																	
	団地 アバースト 止宿先		⑥																	
E-mail <input type="text"/>																				
勤務先 および 通学先 所在地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL. <input type="text"/>										(内線 _____)									
	市・市区 区・県郡		⑦																	
	町・通町・村 町大字・村大字		⑧																	
	大字番地 丁目一番一号		⑨																	
	ビル名		⑩																	
勤務先 および通学先		⑪																		
所属名		⑫																		
学歴① (卒業予定 含む)	学校名		卒年月 (予定)		<input type="text"/>										役職名 ⑬ <input type="text"/>					
	学部名		学科名																	
学歴② (修了予定 含む)	修士課程	大学名		修了年月 (予定)		<input type="text"/>										E-mail <input type="text"/>				
		研究科名		専攻名																
学歴③ (修了予定 含む)	博士課程	大学名		修了年月 (予定)		<input type="text"/>										通信欄				
		研究科名		専攻名																
博士号 (1) _____																				
(2) _____																				
入会者の協定学会入会の有無 電 気・通 信・照 明・情報処理・IEEE																				

申込日	入会金	会費	会誌発送

入会年月 年月