

正会員 入会申込書／変更届出書

一般社団法人防衛施設学会
 代表理事（理事長） 殿

推薦者 (正会員)	印
	印

申込日／届出日：西暦 年 月 日

ふりがな 氏名	姓	名	印		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				
連絡先	〒 電話： 携帯電話： FAX： メール：				
所属	所属名（企業・団体等）			法人会員の代表者（○印）	・ 該当
	部・課・職名等				
	所在地	〒 電話： FAX： メール：			
	事業内容				
職種	1 大学 2 その他学校 3 官庁（ ） 4 法人（ ） 5 建設業 6 専門工事業 7 建設コンサルタント 8 土木調査設計 9 建築調査設計 10 設備調査設計 11 材料／機械・機器メーカー 12 その他（ ）				
学歴	学校名			卒業・終了年	年
	学部・学科				
	大学院				年
防衛施設等に関する業務の経験					
専門分野（○印）	・ 建築 ・ 土木 ・ 電気 ・ 機械 ・ 航空 ・ 化学 ・ 通信 ・ 情報 ・ 防災 ・ 防犯 ・ 火薬類 ・ 環境 ・ 衛生 ・ 動植物 ・ 安全保障 ・ 人文社会 ・ 地球物理 ・ 行政 ・ その他（ ）				

備考： 1 氏名及び所属名については、学会誌等に記載します。
 2 年会費 4,000円。ただし、法人会員の代表者に該当する場合は年会費を免除します。