**日本スポーツ健康科学学会入会申込書**

日本スポーツ健康科学学会殿

日本スポーツ健康科学学会への入会を希望しますので，下記の通り申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | １．正会員　　　　　　　２．学生会員 | | | |
| 氏名  （ローマ字） | 氏 | 名 | 性別 | 男・女 |
| 氏名  （漢字） |  |  | 生年月日 | 昭和　平成  年　　月　　日 |
| 自宅 | 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　FAX  e-mail | | | |
| 所属機関 | （名称）　　　　　　　　　　　　（職名） | | | |
| 〒  電話　　　　　　　　　　　　　　FAX  e-mail | | | |
| 資料等送付先 | １．自宅　　　　　　２．所属機関 | | | |
| 取得資格 | （学士等も含む） | | | |
| 専門分野 | （研究あるいは実践分野をなるべく具体的にご記入下さい） | | | |
| 推薦者  （正会員） |  | | | |

注）１．必要事項はもれなくご記入願います。該当欄に○をお願いします。

　　２．上記に変更が生じた際は学会事務局宛にご連絡下さい。

入会登録料と年会費の振込を以下の口座にお願い致します。入会登録料は1000円、年会費は正会員6000円、学生会員3000円です。

**郵便局 口座記号番号：00210-3-136289　日本スポーツ健康科学学会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本スポーツ健康科学学会事務局

〒224-8539　神奈川県横浜市戸塚区上倉田町1518

明治学院大学　健康・スポーツ科学研究室　担当：金森

　 TEL : 045-863-2139

　 e-mail : nspoken@mail.meijigakuin.ac.jp