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。

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。

横浜銀行　新戸塚支店（店番号 340）
口座番号：6114305　　口座名義：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
〒191-8510　東京都日野市大坂上 4-1-1
実践女子大学　運動生理学研究室内　担当：島﨑
TEL：042-585-8962
e-mail：JSSHS2013@gmail.com