（個人会員用） 　　　　事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 | 570- 51- |
| 入会年度（西暦） | 年度 |

**日本神経回路学会 入会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種別 | □ 正会員□ 学生会員  |
| ローマ字 | 姓　 名　 |
| フリガナ | 姓　 名　 |
| 氏 名 | 姓　 名　 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　年 　　　　月 　　　　日 生 | 性別 | □ 男 □ 女 |
| e-mail |   |
| JNNS学会誌送付先・会費請求先 | □ 現住所 □ 勤務･在学先 |
| 現住所 | （和）〒　　　 |
| （英） |
| 電話番号  |
| 勤 務・ 在 学 先 | 名 称 | （和）  |
| （英）  |
| 役 職 | （和） (英）  |
| 住 所 | （和）〒　　　 |
| （英） |
| 電話番号 ＦＡＸ番号  |
| 在学生 | 卒業予定 | 20　　　　　年　　　　　　月 |
| 最終学歴 | 大学学部 | 大学　　　　　　　　　　　　　　　学部 |
| 卒業年月  |
| 修士課程 | 大学　　　　　　　　　　　　　　　研究科 |
| 修了年月  |
| 博士課程 | 大学　　　　　　　　　　　　　　　研究科 |
| 修了年月  |
| 学 位 |   | 専門分野 |   |
| 入会の動機 | □研究交流 □受賞 □若手スクール参加 □夏冬ワークショップ参加□全国大会発表　　□その他（具体的に記入） |
| 紹介者 | 会員番号 署名（自筆）  |

|  |
| --- |
| 　日本神経回路学会の趣旨に賛同し、入会申込を致します。年 　　　　月 　　　　日　　　署　　名 （自筆） |

# 【記入上の注意】

・太線枠内の所定の事項を楷書で明確にご記入下さい。本人ならびに紹介者の署名は自筆に限ります。

・連絡先住所は郵便物が届くよう所属までご記入下さい。

・紹介者が身近にいらっしゃらない場合は事務局までご相談下さい。

・学生会員の方は必ず学生証のコピーを添付してください。

・学生であって、Neural Networks誌購読を希望する場合は、正会員としての入会が必要になります。