

一般社団法人日本育種学会 シニア会費制度利用申請願

- ・*は必須です。
- ・その他ご連絡先に変更等ございましたらあわせてご記入の上、事務取扱係までお送りください。

漢字氏名* : 姓 _____ 名 _____

カタカナ氏名* : 姓 _____ 名 _____

ローマ字氏名* : Last name _____ First name _____

私は65歳以上の年齢に達していること、会員歴が20年以上であること、及び現在常勤職に就いていないことを申告し、シニア会費制度の利用を申請いたします。

_____年 _____月 _____日*

※日本育種学会の会計年度は2月1日より翌年1月31日までです。

※普通会员の会費納入後にシニア会費資格が適用された場合、既に納入いただいた会費の差額返金をご容赦ください。

最終職歴（任意） 旧所属機関名: _____
(_____年 _____月 退職)

連絡先* (いずれかに○) 郵便物: _____ 所属 / 自宅 _____ メール: _____ 所属 / 自宅 _____

非常勤の所属機関がある場合の所属情報:

所属機関名称 _____

所在地 〒 _____ 都道府県名 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

自宅情報 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

【個人情報の管理について】

お送り頂きました「シニア会費制度利用申請願」に記載の個人情報については、日本育種学会が責任を持って管理し、学会の運営並びに会員への名簿配布、当会開催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。また、会員相互の研究上の利便性をはかり、会の運営を円滑にする為、当学会の会員に公開することがあります。当学会は、協力会社に一部業務を委託しており、その業務に必要な個人情報を預託する事があります。

なお、個人情報の開示に関するご質問や訂正・削除のご要望および当会からの連絡の停止につきましては、恐れ入りますが、下記までお申し出下さい。

【各種変更連絡用紙送付先／お問い合わせ先】

一般社団法人日本育種学会事務取扱係 TEL 075-415-3661 FAX 075-415-3662

e-mail : jsb@nacoss.com