日本顔学会入会申込書　兼　会員情報登録用紙

■事務局記入欄
（No：　　）
入会登録日（　　年　　月　　日）

日本顔学会への入会を申し込みます。　　年　　月　　日

■会員種別　□個人会員　□賛助会員　（いずれかに レ 印）

■氏　　名
（ふりがな）

■生年月日・性別

西暦　　年　　月　　日　　□女性　□男性

※宜しければご記入ください。学会員構成等の解析に使用するため必要です。
会員名簿には記載されません。
また、日本顔学会事務局関係者以外に情報が漏れることはありません。

■所属機関

□名　称

□所在地　〒

□電　話

□ＦＡＸ

■現 住 所

□現住所　〒

□電　話

□ＦＡＸ

■Ｅ−ＭＡＩＬ

□

名簿への記載が不可の場合には各項目の□にxをしてください。

■あなたへの通信宛先　□所属機関　□現住所　（いずれかに　印）

■専門研究分野
（句読点も含み46字以内でお書きください）

■顔関心分野
（該当する専門分野の番号に○をしてください）

1）工学系　2）歯学系　3）心理学　4）美容・化粧・眼鏡など

5）医学系　6）人類学　7）芸術系

8）前記以外の人文社会科学

9）その他

■所属学会
（代表的な学会を２つまでご記入ください）

■ご紹介者
（ご紹介者がおありの方はそのお名前をお書きください）

■申込書送付先

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋１−１−１
（株）毎日学術フォーラム　日本顔学会係
Fax.: ０３−６２６７−４５５５

ファックス　０３−６２６７−４５５５