

# 一般社団法人日本光学会 特別会員 入会申込書

一般社団法人 日本光学会 会員係  
〒173-0004 東京都板橋区板橋 2-65-6  
板橋区情報処理センター5階  
TEL: 03-6905-6406  
FAX: 03-6905-6416  
E-mail: info@myOSJ.or.jp

この入会申込書の送付方法は、FAX・Email・郵送のいずれの方法でも結構です

下記のフォームにご記入のうえ、日本光学会 会員係までお送りください。※印が付けられている項目は入力必須になります。

## ▼a. 問合せ先住所

住所※	〒		
会社名・ 部署名※			
担当者※		Email※	
TEL※		FAX	

## ▼b. 送付先住所

1か2のどちらかに○をつけてください。2の場合は、下記に住所をご記入ください。

- ◆請求書送付先※:                    1. 上記問合せ先住所と同じ    ・    2. 下記に記入した住所  
◆会誌送付先※:                    1. 上記問合せ先住所と同じ    ・    2. 下記に記入した住所

住所※	〒		
会社名・ 部署名※			
担当者※		Email※	
TEL※		FAX	

## ▼c. 申込会員種別・口数・予稿集配布の希望の有無

加入を希望する特別会員種別を選択し、購読口数をご記入ください。

種別	購読可能な会誌	会費	購読口数 ※
日本光学会 特別会員	和文会誌「光学」	15,000円	

◆ 上記会誌の購読開始時期:	平成 年 月
----------------	--------

※ お申し込み時期が年度途中の場合、同年度1月号に遡っての配本が可能です。ご希望の場合は、開始時期を1月とご記入下さい。

※ 日本光学会特別会員には、上記口数を上限として下記を無料で差し上げます。ご希望の場合は、下欄に希望部数をご記入下さい。

特別配布物名	部数
日本光学会 年次大会 講演予稿集CD	

※ 以下は、書店の方のみ、ご記入ください。

納入先(注文主)の連絡先をご記入ください。日本光学会特別会員に加入される場合、納入先は国公立の研究機関、教育機関(大学・高専など)のみとなります。  
なお、欄が足りない場合は適宜増やしてご記入下さい。

▽ 納入先1

住所※	〒		
会社名・部署名※			
担当者※		Email※	
TEL※		FAX	

▽ 納入先2

住所※	〒		
会社名・部署名※			
担当者※		Email※	
TEL※		FAX	

▽ 納入先3

住所※	〒		
会社名・部署名※			
担当者※		Email※	
TEL※		FAX	