

樹木医学会入会のご案内

入会を希望される方は、樹木医学会ウェブサイト (<http://www.thrs.jp/>) の「各種手続き」>「入会申込」からお手続きを行ってください。また、別途年会費のお払込みが必要になりますので、忘れずに払い込むようお願いします。

ウェブサイトがご利用できない方は、事務局で入力作業を代行いたします。次ページの表に会員情報を記入して、事務局までお送りください。

会員の種別と年会費

会員種別	年会費
正会員（一般）	7,000 円
正会員（学生）	1,000 円
賛助会員	50,000 円

年会費振込先

ゆうちょ銀行〇一九店・当座・口座番号 0130382（記号番号 00190-8-130382）

加入者名：樹木医学会

会員情報および会誌送付先の変更について

異動等により学会の登録情報に変更がある場合や会誌送付先を変更したい場合は、樹木医学会ウェブサイト (<http://www.thrs.jp/>) から会員専用サイトにログインし、会員情報の変更を行ってください。ユーザーID やパスワードがご不明の方は事務局にお問い合わせください。

卒業・修了された「正会員（学生）」の皆さまは「正会員（一般）」に会員種別の変更を行ってください。会員種別の変更は事務局にご連絡ください。

ウェブサイトがご利用できない方は、事務局で入力作業を代行いたします。次ページの表に会員情報を記入して、事務局までお送りください。

お問合せ先

〒113-8657 東京都文京区弥生 1-1-1

東京大学大学院農学生命科学研究科

森林植物学研究室内 樹木医学会事務局

FAX：03-5841-7554

メールアドレス：office@thrs.jp

会員情報登録申込書（入会 異動連絡）

■基本情報

会員種別*	<input type="checkbox"/> 正会員（一般） <input type="checkbox"/> 正会員（学生） <input type="checkbox"/> 賛助会員（口数： ）		
姓*		名*	
姓（よみ）*		名（よみ）*	
性別*		生年月日*	西暦 年 月 日
希望ユーザーID**a		会誌送付先*	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先

■自宅

住所*	〒	この項目を会員検索で表示する ^b ○・×
電話番号*		○・×
FAX 番号		○・×

■所属先

所属先名称		○・×
所在地	〒	○・×
電話番号		○・×
FAX 番号		○・×

■その他

メールアドレス1*c		○・×
専門・得意分野		○・×
樹木医登録番号		○・×

■学生情報（正会員（学生）のみ記入）

推薦者 ^d		卒業・修了見込年次	西暦 年 月
推薦者メールアドレス			

本申込書で得た情報は、樹木医学会会員名簿の作成ならびに学会事務以外には使用しません。個人情報の取り扱いに関するプライバシーポリシーは樹木医学会ホームページに掲載しています。

* 必須項目

- a 希望するユーザーIDを半角英数字8文字以上で作成してください。
- b 会員専用サイトの会員検索で表示してもよい項目は○、非表示にしたい項目は×としてください。
- c メールアドレスは学会からのお知らせや連絡等に利用されます。
- d 正会員（学生）として入会するためには、学生であることを保証する推薦者の登録が必要です。大学等の指導教員または本会の正会員に推薦者としての許可を得てください。