経歴書（学生会員希望者用）

記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **所属大学等名称** |  |
| **学部・学科・教室名等** |  |
| **卒業・修了予定年月日** |  |
| **社会人大学院生の場合、**  **勤務先及び職種** |  |
| **社会人大学生の場合、経歴**  **もしくは産業保健での活動歴をご記入ください。** |  |
| **学生証や在学証明書の画像を下記に添付してください。添付できない場合はメールまたは郵送により送付してください。** | |
|  | |
| **当学会を知ったきっかけ（ホームページ、セミナー、雑誌等の告知記事、SNS、など）** | |
|  | |

クリックしてください（チェックがつきます）。⇒[会員規程](https://jaohl.jp/wapp/wp-content/uploads/2021/12/cf87222e251341682d74d3cdd96bdb62.pdf)を読み、それを遵守することに同意します。

一般社団法人日本産業保健法学会 への入会を希望します。

氏名

＊お預かりした個人情報は入会審査の目的のために利用します。当学会が取得した個人情報は目的以外には一切使用しません。

＊学生会員年会費（5000円）が適用されるには、毎年の会員更新前に学生証等の再提出が必要です。

一般社団法人日本産業保健法学会　事務局