

日本ロービジョン学会入会申込書 兼会員登録書

| | |
|--------|-------|
| 加入申込日付 | 年 月 日 |
| 会員の種別 | 賛助会 |
| 承認 | 年 月 日 |
| 会員番号 | |

(注意) 本字は楷書、平仮名で、洋字は活字体またはタイプで記入してください

| | | |
|---------------|--------|-------------|
| 団体名 | (日本語) | |
| | (ローマ字) | |
| 所在地 (日本語) | 〒 | 電話 |
| (英語) | | FAX. |
| 代表者名 (日本語) | | 職名 (日本語) |
| (英語) | | (英語) |
| 担当者名 (日本語) | | 職名 (日本語) |
| (英語) | | (英語) |
| E-mail () | | |
| 業務内容 創立 () 年 | | |
| 備考 | | |

送付先：〒701-0193 倉敷市松島 288 川崎医療福祉大学感覚矯正学科内 日本ロービジョン学会事務局宛
学会誌形式を下記の選択肢より 1つお選びください。

通常 (墨字) 点字 CD (音声)