

日本ロービジョン学会入会申込書

兼会員登録書（兼変更届*）

*変更があった箇所のみご記入の上、事務局までご連絡ください。

申込日付	年 月 日
会員の種別	賛 助 会 員
承 認	年 月 日
会員番号	

団体名	(日本語)	
	(ローマ字)	
所在地	住所 〒 (日本語)	電話
	(ローマ字)	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：〒701-0114 岡山県倉敷市松島 666-4-101 日本ロービジョン学会事務局 宛

TEL・FAX：086-464-0320

学会誌形式（ご選択ください） 通常（墨字） ・ 点字 ・ CD（音声）