

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		

学会誌形式（ご選択ください） 通常（墨字） ・ 点字 ・ CD（音声）

送付先：〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内
日本ロービジョン学会事務局 宛 FAX：03-6267-4555 E-mail：maf-jslrr@mynavi.jp