

入会方法

本学会に入会を希望される方は、下記の申込FAX用紙に必要事項を記入して、学会事務局にFAXでお送りいただくか人工知能学会公式サイトからもできます。

◇振込口座◇

郵便振替口座 00150-6-193586 人工知能学会

銀行口座 みずほ銀行飯田橋支店 普通-1668449 人工知能学会

	年会費	入会金
正会員	10,000 円	2,000 円
学生会員	4,000 円	1,000 円
賛助会員 1 口	80,000 円	
特殊購読会員	15,000 円	

人工知能学会 申込FAX用紙

送付先FAX : 03-5261-3402

会員番号 No. _____

※メーリングリストに参加を希望 (する しない)

入会年度：2013年度入会の場合は2013年4月1日からで会誌はVol.28, No.3からの発送になります。

なお、第一種研究会、第二種研究会へのご登録は人工知能学会公式サイトからお申し込みができます。

< 入 会 > < 変 更 > (いずれかを○で囲んでください)

会員種別： 1. 正会員 2. 学生会員 3. 賛助会員 4. 特殊購読会員

フリガナ

氏名： _____ 生年月日： 19 年 月 日

最終 学 歴	(大学/他) 学校名・学部・学科・卒業年： _____ 年		
	(大学院) 大学名・研究科・専攻・課程： 1. 修士 2. 博士 修了年： _____ 年 学位： _____		
勤 務 先 / 在 学 先	所属団体名： ※学生の方は専攻課程の修了予定年月を明記してください。(例：2015年3月)		
	所 属：	職 名：	
	所在地：〒 _____		
	Tel. _____	内線 ()	Fax. _____
現 住 所	〒 _____		
	Tel. _____	Fax. _____	E-mail: _____
通 信 区 分	<input type="checkbox"/> 1. 国内 <input type="checkbox"/> 2. 海外 SEA MAIL <input type="checkbox"/> 3. 海外 AIR MAIL		
送 付 先	<input type="checkbox"/> 1. 現住所 <input type="checkbox"/> 2. 勤務先		
通 信 欄			