|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請先： | レーザー学会 |  | 申請日 ：　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  「称号審査委員会」御中 |
| 　 | Mail： lsj-admin@lsj.or.jp |  |
|  |  |  |  |
| レーザー学会上級会員申請書 |
|  |  |  |  |
|  | 氏名（漢字） |  |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  |
|  | 生年月日 |  | 西暦　　　年　　月　　日 |
|  | 会員番号 |  |  |
|  | 会員年数（概算可） |  |
| 申請者 | 郵便番号 |  | 〒 |
| (認定証 | 住所 |  |  |
| 送付先) | 　　　（ビル名等） |  |
|  |  |  | 以上の住所は　自宅　・　勤務先　←どちらかに○をして下さい。 |
|  | 勤務先 |  |  |
|  | 所属 |  |  |
|  | 役職 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |
|  | FAX番号 |  |  |
|  | e-mail アドレス |  |  |
|  | 委員，期間等 |  |  |
| 学会貢献(活動実績) | 年次大会，研究会，専門委員会参加等 |  |
|  | 「レーザー研究」論文，年次大会発表等 |  |
|  | レーザー学会の受賞 |  |
| 抱負 |  |  |  |
| 推薦書（200字程度）※特記すべき貢献事項があれば記入してください。 |  |
| 推薦者 | 氏名（漢字） |  |  |
| ※ | 氏名（ふりがな） |  |  |
|  | 会員番号 |  |  |
|  | e-mailアドレス |  |  |
| 備考）　※は必要に応じて記入する項目 |