

照明専門講座 第40期 受講申込書・(一社)照明学会入会申込書 (新入会時のみ)

(太枠内の全てご記入ください)

<input type="checkbox"/> 既会員 <input type="checkbox"/> 新入会	会員番号	
	所属支部	

ご注意: 照明コンサルタントの認定番号ではありません

受付番号	
受講番号	

フリガナ		
氏名		
ローマ字		

お申込日	西暦	2024年	月	日
性別	1. 男性 2. 女性			
生年月日	西暦	年	月	日
国籍(日本以外の場合)				

解答方式	1. Web解答 2. マークシート解答
------	----------------------

Eメールアドレス(必須) 混同しやすい文字は、判別し易いようにご配慮ください
(例、(I・o)(英字)と(1・0)(数字)や(-)と()など)。

ご自宅		<input type="checkbox"/>
勤務先		<input type="checkbox"/>

連絡先として希望される一方をチェック(✓)してください

教材・学会誌の送付先	1. 自宅 2. 勤務先
会費書類の送付先	1. 自宅 2. 勤務先

業種(1つ選択)	職種(1つ選択)
01 電気事業	01 会社役員等
02 電気工事	02 研究・開発
03 ランプ・照明器具関連製造	03 設備・設計・企画
04 その他製造業	04 製造
05 研究事業	05 S E・営業・販売
06 設備管理業	06 編集
07 建設業・不動産業	07 一般管理
08 流通・運輸業	08 品質保証・管理
09 印刷・出版業	09 コーディネーター
10 学校・教育関係	10 コンサルタント・デザイナー
11 病院・医療関係	11 教育
12 ランプ・照明器具関連販売	11 学生
13 デザイン・装飾関係	12 その他()
14 照明設備設計業	
15 建築設備設計業	
98 無職	
99 その他()	

専門分野(1つ選択)	
01 光源・回路	08 照明の実際
02 光関連材料・デバイス	09 照明環境の設計・評価
03 照明器具および機器	10 測光・測色・放射測定
04 その他光関連分野	11 照明関連の法規・統計
05 光・放射の応用	12 芸術・デザイン
06 視覚心理・視覚整理	13 教育・照明普及
07 照明理論	14 その他()

ご自宅	住所	〒	
	電話番号		
	携帯電話		
勤務先又は 在学先	所在地	〒	
	名称		
	部署・役職名		
	電話番号(内線)	FAX	

最終学歴	学校名		卒年月(西暦)	年	月	日
	学部名(修士以降は研究科)		学科名(修士以降は専攻名)			
学位	1.工学博士 2.理学博士 3.医学博士 4.学術博士 5.文学博士 6.農学博士 7.その他					

在籍する学会があれば○印をお付け下さい。

- ・電気学会(IEEJ)
- ・映像情報メディア学会(ITE)
- ・電子情報通信学会(IEICE)
- ・情報処理学会(IPSJ)
- ・オーストラリア・ニュージーランド照明学会(IESANZ)
- ・北米照明学会(IES)
- ・韓国照明・電気設備学会(KIIEE)
- ・IEEE(米国電気電子学会)
- ・中国照明学会(CIES)

英文誌定期購読(3,098円税込送料含)

1.購読する 2.購読しない

※ 紹介者 名・終・専・正

※ お心当たりのない方は記入不要です。

照明コンサルタント認定者の方は認定番号をご記入ください。

号

- 個人情報の取り扱い -

ご登録いただきました個人情報は、当通信教育講座および学会運営業務以外の目的では利用いたしません。

但し、法的な要請、ご本人の同意がある場合、また本学会の安全性の確保の必要がある場合は、この限りではありません。

備考

入金月日		入会年月	年	月	正会員昇格年月	年	月	会社コード	
------	--	------	---	---	---------	---	---	-------	--

備考

昨年度に受講された方の留年受講のお申込書です。該当する方のみご使用いただけます。

※ 昨年度に留年受講された受講者は、今年度連続した留年受講によるお申込はできません。通常のお申込をお願いします。

照明専門講座 第40期 受講申込書(留年受講用)

昨年度の 受講番号	
--------------	--

会員番号	
------	--

フリガナ		
氏名		
ローマ字		

お申込日	西暦 2024年 月 日
性別	1. 男性 2. 女性
生年月日	西暦 年 月 日
国籍(日本以外の場合)	

解答方式	1. Web解答 2. マークシート解答
------	----------------------

教材等の送付先	1. 自宅 2. 勤務先
会費書類の送付先	1. 自宅 2. 勤務先

Eメールアドレス(必須) 混同しやすい文字は、判別し易いようにご配慮ください(例、(I・o)(英字)と(1・0)(数字)や(-)と()など)。

ご自宅		<input type="checkbox"/>
勤務先		<input type="checkbox"/>

連絡先として希望される一方をチェック(✓)してください

ご 自 宅	住所	〒		
	電話番号			
	携帯電話			
勤 務 先 又 は 在 学 先	所在地	〒		
	名称			
	部署・ 役職名			
	電話番号 (内線)		FAX	

- 個人情報の取り扱い -

ご登録いただきました個人情報は、当通信教育講座および学会運営業務以外の目的では利用いたしません。但し、法的な要請、ご本人の同意がある場合、また本学会の安全性の確保の必要がある場合は、この限りではありません。

(以下余白に受講料の振込金受領書又はATM利用明細書のコピーを貼付ください。)