

学会バンクからの入会申込画面

入会申込

すでに他の学会で学会バンクをご利用の方は申込フォーム入力の手間を省くことができます。
会員マイページにログイン後、ホーム画面から日本協同組合学会 JSCS の入会申込へお進みください。 [ログイン](#)
はじめてご利用の方はこのまま下記のフォームから入会申込ください。

必須 氏名	例) 学会 太郎
必須 フリガナ	例) ガッカイ タロウ
英語名	例) Gakkai Tarou
必須 Eメール	例) your@example.com
第2Eメール	例) 2nd@example.com
必須 生年月日	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
性別	<input type="text"/>
最終学歴	例) **医科大学 <input type="text"/> 年 卒業
職業	<input type="radio"/> 大学教員 <input type="radio"/> 研究者 <input type="radio"/> 学生 <input checked="" type="radio"/> その他

* 学生には大学院生も含めます

勤務先 名称	例) ○○子どもクリニック
部署/役職等	例) 小児内科 *任意入力
例) 医師 *任意入力	
住所 *海外在住の方は都道府県で(海外)をお選びください	〒 例) 162-0824 <input type="button" value="郵便番号から住所入力"/>
<input type="text"/>	例) 新宿区掛塚町2-21
例) 東ビル 8階 *任意入力	
電話番号	内線番号
例) 03-0000-0000	例) #99 *任意入力

必須 ご自宅	住所 *海外在住の方は都道府県で(海外)をお選びください
〒 例) 162-0824	<input type="button" value="郵便番号から住所入力"/>
<input type="text"/>	例) 新宿区掛塚町2-21
例) 東ビル 8階 *任意入力	
電話番号	携帯番号
例) 03-0000-0000	例) 090-0000-0000

* 電話番号あるいは携帯番号のいずれかをご入力ください

必須 書類送付先 ご自宅 勤務先

通信欄 事務局に申し伝えたい内容や必要事項があればご記入ください。

会員種別をお選びください。
【 普通会員 学生会員 】
* 学生会員の方は、勤務先欄に所属先を入力してください。

下記内容を一読いただき、同意のうえ申し込み手続きへとお進みください。

日本協同組合学会 入会時の同意事項

【金別等】
当学会HPにて金別等をご確認の上、会員申込下さい。
<https://www.coopstudies.com/>