

AES入会仮申請書

AES日本支部

はじめに

この申請書は、支部のデータベース作成および正規申請書（英文）を作成するための情報シートです。初めから英文申請書（日本支部事務局に用紙があります）に記入提出していただいても結構ですが、その場合は氏名、住所および勤務先名称と住所を日本語で書いたものを併せてご提出ください。

1. 個人情報

氏名 (Middle Nameをお持ちの方はそれもお書きください)	
漢字 _____	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> その他 の敬称	姓 _____ 名 _____ ローマ字名

希望資格	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 新規入会
<input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 昇格	に _____ を申請します。
<input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 再入会	

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	出生都道府県名 _____
--	----------------------

自宅住所 (地名には読み方が分るように必ずふりがなを付けてください) 〒 _____ _____
TEL _____ FAX _____
メールアドレス _____

2. 勤務先情報

勤務先 / 就学先 名称および住所 (固有の名称、地名にはふりがなを付けてください) (郵便物が確実に届くように部署名や学部名までを含めてください) (ふりがな) _____
上記勤務先、学校等の正式英文名称があれば記入してください。分らない場合は読み方が分るようにローマ字で書いてください。 英文名称またはローマ字 _____ (ふりがな)
住所 〒 _____ _____
TEL: _____ FAX: _____
メールアドレス _____
勤務先業種 別表1の該当するものに×をつけてください。
本人の業務 / 職務 別表2の該当するものに×をつけてください。
学生の方 卒業予定年 西暦 _____ 年
担当教授 / 教員名 _____

これはアンケートではなく、入会申請のため AES 本部が要求している情報です。
AES入会仮申請書に添付してください。

別表 1. 勤務先の業種 (該当するものに×マークして下さい)

<input type="checkbox"/> 教育機関 / 官庁	<input type="checkbox"/> 大学 / 大学院
<input type="checkbox"/> レコーディング スタジオ	<input type="checkbox"/> オーディオ コンサルタント
<input type="checkbox"/> ライブ サウンド業務	<input type="checkbox"/> ポストプロダクション
<input type="checkbox"/> 放送局, 放送スタジオ	<input type="checkbox"/> 商社, ディーラ
<input type="checkbox"/> PA, SR (Sound Reinforcement)	<input type="checkbox"/> フィルム / ビデオ プロダクション
<input type="checkbox"/> マスターリング	<input type="checkbox"/> 音響設備業
<input type="checkbox"/> インターネット オーディオ	<input type="checkbox"/> 研究・開発専門
<input type="checkbox"/> テープ / ディスクの複製	<input type="checkbox"/> ホール/集会場
<input type="checkbox"/> オーディオ機器製造	<input type="checkbox"/> ビデオ機器製造
<input type="checkbox"/> レコード会社	<input type="checkbox"/> A / Vコンピュータ ソフト / ハード
<input type="checkbox"/> その他 _____ (具体的に記入)	

別表 2. 現在従事している業務 / 職務 (該当するものに×マークして下さい)

<input type="checkbox"/> オーナー / 役員	<input type="checkbox"/> 管理職
<input type="checkbox"/> 独立 (個人) 技術者	<input type="checkbox"/> 技術者
<input type="checkbox"/> 技術作業 (テクニシャン)	<input type="checkbox"/> 製造 / 制作管理者
<input type="checkbox"/> 財務/経理管理者/購買	<input type="checkbox"/> 営業 / マーケティング
<input type="checkbox"/> デザイナー	<input type="checkbox"/> サウンドデザイナー
<input type="checkbox"/> プロデューサー	<input type="checkbox"/> 音楽家 / ミュージシャン
<input type="checkbox"/> エディター (編集者)	<input type="checkbox"/> ミキシング エンジニア
<input type="checkbox"/> 教育者	<input type="checkbox"/> 学生
<input type="checkbox"/> A / Vコンピュータデザイナー	
<input type="checkbox"/> その他 _____ (具体的に記入)	

別表 3. 関心のあるAESの行事 (任意回答)

<input type="checkbox"/> AESジャーナル	<input type="checkbox"/> AESの出版物
<input type="checkbox"/> コンベンション	<input type="checkbox"/> コンファレンス
<input type="checkbox"/> 技術委員会	<input type="checkbox"/> AES標準規格
<input type="checkbox"/> 日本支部例会	
<input type="checkbox"/> わからない	

3. AESからの郵便物の受取り先 自宅住所 勤務先

●部門間異動や組織／名称変更が多い勤務先はAES本部（米国）からの郵便物が配達不能で戻ったり、行方不明になることが生じていますので変更の少ない自宅をお勧めします。

ジャーナルの購読方法 オンラインと印刷したもの および オンライン*のみの2つのコースがありますので、どちらか選び下表に記入してください。

*「オンライン」とは会員自身がインターネットで本部のホームページにアクセスしジャーナルを読む方法です。

正, 準会員	オンラインと印刷ジャーナル
	オンライン・ジャーナル

学生会員	オンラインと印刷ジャーナル
	オンライン・ジャーナル

専門歴 以下の4～6の項目は本部の入会審査の参考資料になりますので、有用と思われるものは詳しく具体的に
お書きください。

4. 学歴

1) 学校／教育機関名 _____ 所在地 _____ 都, 道, 府, 県 _____ 区, 市

専攻科目または学科名 _____ 期間 _____ 年～ _____ 年 (卒業)

物理学士, 工学修士など取得学位名 _____ 学位を取得していない場合は就学年数 _____ 年間

2) 学校／教育機関名 _____ 所在地 _____ 都, 道, 府, 県 _____ 区, 市

専攻科目または学科名 _____ 期間 _____ 年～ _____ 年

物理学士, 工学修士など取得学位名 _____ 学位を取得していない場合は就学年数 _____ 年

3) オーディオに関連したセミナーなどへの参加歴 (主催者名, セミナー名など)

5. その他の業績
業界／学会への貢献

(開発した技術, ソフトウェア制作, 業界に紹介した技術 / 製品, 標準化活動などをあげてください。特許, 論文の場合は提出年もお書きください。学会, 委員会, ワークショップなどの主査, 座長, 講師なども業績になります)
(スペースが不足の場合は別紙に記入して添付してください)

入会している他の学会名 _____

外国語の能力 (読み, 書き, 会話の別) _____

6. 職歴 (現職に近い方から順に) (スペースが不足の場合は別紙に記入して添付してください)

1) 在籍期間

_____ 年より現在まで 勤務先名 _____

職位 / 職名 _____ 所在地 (都市, 県名等) _____

在籍中の主な
業務内容または業績 _____

2) 在籍期間

_____ 年より _____ 年 勤務先名 _____

職位 / 職名 _____ 所在地 (都市, 県名等) _____

在籍中の主な
業務内容または業績 _____

7. 推薦者 (正会員申請の場合は3名, 準会員申請の場合は2名の方の推薦が必要です。学生の方は不要です。)

適当な推薦者3名が得られない場合は, 事務局にご相談ください。

* 連絡先は勤務先・自宅どちらでも結構です。

(ふりがな)

推薦者 _____ 勤務先名 _____ 職位 _____

連絡先 メールアドレスまたは 会員の場合は
電話またはFAX番号 _____ 会員番号 _____

(ふりがな)

推薦者 _____ 勤務先名 _____ 職位 _____

連絡先 メールアドレスまたは 会員の場合は
電話またはFAX番号 _____ 会員番号 _____

(ふりがな)

推薦者 _____ 勤務先名 _____ 職位 _____

連絡先 メールアドレスまたは 会員の場合は
電話またはFAX番号 _____ 会員番号 _____

既にオンラインまたは現地で入会申込をしたことがあれば, その時のローマ字氏名, 受付番号
などの内容 _____

提出先: 〒151-0053 東京都渋谷区代々木 1-38-2-703
AES日本支部 会員担当 宛

提出年月日: 年 月 日