

Application form for Fee Waiver for Full Members in Fixed-Term Contract Positions
(so-called "Post-Doctoral" positions)

有期雇用契約の職（いわゆるポスドク）に就く正会員の会費免除申請書

公益社団法人
日本天文学会 会長殿

私は、公益社団法人日本天文学会（以下「天文学会」という）の2020年度正会員会費免除を申請します。

		<small>submission date</small>	
		提出年月日	2020年 月 日
<small>affiliation & department</small> 所属先・部署名			
<small>title</small> 職名			
<small>name</small> 氏名		<small>membership#</small> 会員番号	
2020年度会費納入済の場合の対応	<input type="checkbox"/> 次年度に充当（推奨） <input type="checkbox"/> 返金を希望：振込先情報を下記に記載 <small>appropriation for next year</small> <small>refund</small> (recommendation)		

振込先情報

<small>account holder name</small> 口座名義（カナ氏名） ※通帳記載の口座名義人を記入			
(ゆうちょ銀行以外の金融機関)			
<small>names of bank & branch</small> 金融機関名・支店名	銀行	支店	
	信用金庫	営業所	
	農協	出張所	
<small>account#</small> 口座番号※右詰で記入		預金種別：普通預金	
(ゆうちょ銀行)			
ゆうちょ銀行	<small>code</small> 記号	<small>number</small> 番号	

※ご記入いただいた情報は、天文学会の学生会費免除のために利用されます。その他の目的には利用されません。

Commitment form for this Fee-Waiver Application
正会員会費免除申請書に係る誓約書

私は、公益社団法人日本天文学会 正会員会費免除に申請するにあたり、次の①～④すべての申請要件を満たしていることを確認しました。

要件チェック項目	チェック欄 (レ)
① 新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、現在の研究活動に支障が生じて、将来のキャリアパスにも支障が生じかねない状況で困窮している（証明等は不要） <small>1. I am suffering from difficulties in my research activities due to COVID-19 (no official certificate requested), and concerned about my future career path.</small>	
② 現在、再任が確約されていない有期雇用契約の職に就いている <small>2. I am currently employed in a fixed-term contract position that is not guaranteed for reappointment.</small>	
③ 現在、正会員である（仮承認を含む） <small>3. I am currently a full member.</small>	
④ 私費で支払った、又は支払う予定であった（公費や科研費などではない） <small>4. I have paid membership fee or am going to pay it by my private resources.</small>	

上記の内容に相違ないことを誓約し、申請内容に虚偽があった場合、正会員会費免除申請は棄却されることに同意します。

年 月 日
date
affiliation, department & title
所属先・部署名・職名：
署名：
signature