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2021年度正会員会費免除を申請します。

|                              |   | submission date |            |     |   |  |
|------------------------------|---|-----------------|------------|-----|---|--|
|                              |   | 提出年月日           | 2021年      | 月   | 日 |  |
| affiliation & dep<br>所属先・部署名 | artment   |                 |            |     |   |  |
| title<br>職名                  |   |                 | memhershir | o#  |   |  |
| name<br>氏名                   |   |                 | 会員番号       | -11 |   |  |
| /                            | 2020年度会費を2021年度にスライドした方 □ (レ点をお願いします)   |                 |            |     |   |  |
| 備考                           | Those who have selected to transfer 2020 membership fee to be applied to 2021 |                 |            |     |   |  |
|                              | membership fee □ (fill in ✓)  |                 | •          | •   | · |  |

## 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。

|    | 安什を何だしていることを確認しました。  | check               |        |
|----|--|---------------------|--------|
|    | 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 I amの話をどれるとなるに対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に対象に   | o official certific | eate   |
| re | quested), and concerned about my future career path.<br>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<br>2. I am currently employed in a fixed-term contract position that is not gua | ranteed for reappoi | ntment |
|    | ③ 2021年度の正会員である(入会仮承認を含む)<br>3. I am a full member in FY2021   |                     |        |
|    | ④ 会費を私費で支払った、又は支払う予定であった(公費や科研費などではない)<br>4. I have paid membership fee or am going to pay it by my private resource   | is.                 |        |

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

所属先・部署名・職名:

affiliation, department & title

署 名(自筆):

signature

## 事務所記入欄

| 受付目 | 処理 | メール | No. |
|-----|----|-----|-----|
|     |    |     |     |
|     |    |     |     |