美学会再入会申込書

＊会員番号107−				−				

■入会を希望される方は、以下の各項目にご記入の上、希望される部会の事務局までお送り下さい。　＊入会年度　　年度

入会申込日	年　月　日	＊入会承認日	年　月　日	※部会	東 ・ 西

＊会員番号・入会年度・入会承認日については記入しないで下さい。　※希望される部会をご指定下さい。

	姓（family name）	名（given name & middle name）	
ローマ字			
フリガナ			
氏　名		印	
生年月日	19　年　月　日	※性　別	男（male） ・ 女（female）

※該当する性別をお選び下さい。

※送付先	現住所（自宅）	所属機関

※機関誌等の送付先をご指定下さい。

■会員に配布される名簿には、氏名と所属機関名、および連絡先（一つ）が掲載されます。掲載を希望される連絡先を一つ選び、□にチェックをお入れ下さい。（FAX に関しましては、会員原簿への登録のみとさせていただきます。）

■在学中の場合は、所属機関の名称として大学・学部・学科（大学院・研究科・専攻）・研究室名等を、職名として学生・大学院生等の身分をご記入下さい。

現住所（自宅）	〒　　−	□希望	
	TEL：　□希望	FAX：	
メールアドレス	E-mail：　□希望		
所属機関	名称・職名		
	所在地	〒　　−	□希望
	TEL：　□希望	FAX：	
学歴	卒業大学	大学　学部　学科　年卒業	
	最終学歴	大学院　研究科　専攻　課程　年修了	
業績（卒業論文・修士論文・発表論文・その他）			

■美学会会員による紹介・推薦（紹介者ご自身で、ご署名・捺印願います。）

紹介者（美学会会員）	印

■この申込書に記入された個人情報が学会業務以外に使用されることはありません。