

地域マネジメント学会 個人会員 入会申込書

西暦 年 月 日

地域マネジメント学会
会長 中村義幸 殿

地域マネジメント学会 会則 第4条に定める法人会員としてプライバシーポリシーを遵守し、下記のとおり入会を申し込みます。

記

| | | | |
|------------|------------------------|----------|-------------------------|
| ふりがな | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 歳 |
| 氏名 | | 会員種別 | 一般個人 学生 (該当項目に○をして下さい。) |
| | | 性別 | 男 女 (該当項目に○をして下さい。) |
| 勤務先 | 団体名 | | |
| | 所属先 | | |
| | 役職名 | | |
| | 所在地 〒 | | |
| | 電話: () | Fax: () | |
| | E-mail @ | | |
| 連絡 | 住所 〒 ※配達・連絡希望先をご記入下さい。 | | |
| | 電話: () | Fax: () | |
| | E-mail @ | | |
| 学歴 | | | |
| 職歴 | | | |
| | | | |
| 専門分野 | 専攻: | 学位: | (大学) |
| 関心の高い分野 | | | |
| 所属他学会 | | | |
| 推薦者(会員に限る) | 氏名: | 印 | |

以上

【事務局連絡先】

TEL:03-5717-1584 MAIL:aber@isc.meiji.ac.jp
〒101-8301東京都千代田区神田駿河台1-1
明治大学研究棟519号室 阿部力也研究室気付

事務局記入欄

| | | | | | |
|------|---|---|---|---|------|
| 入会承認 | 年 | 月 | 日 | 第 | 回理事会 |
| 退会承認 | 年 | 月 | 日 | 第 | 回理事会 |