|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 国際文化政策研究教育学会　入会申込書 | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | 申込日 |  | 年　　　月　　日 |
|  |  | |  | フリガナ | |  | | | | |
| 1 | 氏　　　　名 | | |  | | | | | | |
|  |  | | |
| 2 | 住　　　　所 | | | 〒 | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| 3 | 電　　　　話 | | |  | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | |
| 4 | e-mail | パソコン | |  | | | | | | |
|  |  | 携帯 | |  | | | | | | |
| 5 | 所属 |  | |  | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | |
| 6 | 会員種別 | ア | | 普通会員 | | イ | | 賛助会員 |  |  |
|  | 6でアと答えた方（下記いずれかを選択の上、記入ください） | | | | | | | |  |  |
|  | Ⅰ | | 推薦人2名の氏名 | | ア | |  | | イ |  |
|  |  | | （適当な方が見当たらない折は、学会でお探ししますので、空欄のままお送りください） | | | | | | | |
|  | Ⅱ | | 職または、在籍する大学院、大学名（前、元を含む）（簡単で結構です） | | | | | | | |
| 7 | 研究分野とそのキーワード(3～5) | | | |  | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |
| 8 | 今後、学会に関する連絡等の仕方に関して（隔週発行のメールマガジン） | | | | | | | | | |
|  | ア | | 郵便による連絡を希望する | |  | |  | |  |  |
|  | イ | | e-mailによる連絡を希望する（上記連絡先にアドレスを記入ください） | | | | | | | |
|  | ウ | | FAXによる連絡を希望する（上記連絡先にFAX番号を記入ください） | | | | | | | |

学会費：普通会員・賛助会員共に1万円

学会費振込先

京都銀行　山科中央支店　国際文化政策研究教育学会　会計　中谷武雄

店番 183 口座番号　3614696

【返送先】

〒600-8433　京都市下京区高辻通室町西入る繁昌町２９０番地（旧成徳中学校2階）

TEL 075-354-9510

FAX 075-354-9520

Mail info@bunkaseisaku.jp (メールでのお申し込みも受付いたします)