

日本インターンシップ学会入会申込書 (個人会員)

20 年 月 日

日本インターンシップ学会 会長 殿

貴学会の趣旨に賛同し、20 年度会費を添えて入会申込みをいたします。

フリガナ			
氏名			
所属機関			
生年月日 (名簿非掲載)		(西暦) 年 月 日生	
※以下の項目について、会員名簿発行時に掲載する情報について、掲載の可・否に○をつけてください。			
可	否	自宅住所	〒
可	否	自宅Tel	() -
可	否	自宅 fax	() -
可	否	自宅メールアドレス	
可	否	部署名または学部・学科名	
可	否	職名	
可	否	所属機関住所	〒
可	否	所属機関Tel	() -
可	否	所属機関 fax	() -
可	否	所属機関メールアドレス	
可	否	研究分野もしくは関心領域	
可	否	所属学会もしくは所属団体	
連絡先および請求先 (いずれかに○)		自宅 ・ 所属機関	

推薦会員名	所属
推薦会員名	所属

* 推薦者にお心当たりがなければ、学会事務局にご相談ください。

事務局記入欄

- | | |
|------------|-----------|
| ・ 入会申込受理 : | ・ 会費入金 : |
| ・ 名簿記載 : | ・ 理事会承認 : |