

美術科教育学会 入会申込書

貴学会の趣旨・目的に賛同し入会の申込および会員原簿への個人情報登録に同意します。

申 込 年月日	西暦 年 月 日	申込者 署 名	印
(正会員・学生会員の場合) 上記の方を美術科教育学会の会員に推薦します。		推薦者 署 名	印
推薦者電子メールアドレス			

会員の種別 (□内にチェック)	☐ 正会員 ☐ 学生会員 ☐ 賛助会員
-----------------	--

ふりがな 氏 名			生年月日 (西 暦)	年 月 日
英語表記				
自宅住所 電 話	〒 電話			
勤務先 名 称			職 種	
勤務先 所在地 電 話	〒 電話			
学生会員 大学名・ 在籍課程 名称		学生会員 種別 ○を付け、 学年を記入	1. 学部（学士課程） 学年[] 2. 大学院修士課程（博士前期課程） 学年[] 3. 大学院博士課程（博士後期課程） 学年[]	
学生会員 卒業・修了予定年月			(西暦) 年 月 卒業・修了予定	
E-mail			アドレス 公開	可 ・ 非
備 考				
事務局 受 領	年 月 日	理事会 承 認	年 月 日	

- ※ 必要事項を記入し、本部事務局支局担当宛に郵送してください。
- ※ 学生会員の場合は学生証の写しを同封してください。
- ※ 正会員と学生会員の入会に必要な推薦者は本学会の正会員に限ります。推薦者が見当たらない場合には、本部事務局支局にお問い合わせください。
- ※ 提供された個人情報は、本学会が適正に管理し、学会運営に係る目的以外には使用しません。

【入会申込書送付先／会員登録に関する問い合わせ先】

【美術科教育学会 本部事務局 支局】

〒170-0013 東京都豊島区東池袋 2 丁目 39-2-401 (株) ガリレオ 東京オフィス

美術科教育学会担当者 和久津 君子 TEL: 03-5981-9824 FAX: 03-5981-9852

【本部事務局支局窓口アドレス】 g030aee-mng@ml.gakkai.ne.jp