

日本台湾学会入会申請書

e-mailでの申請は受付けません

申込年月日

年 月 日

氏名フリガナ		捺印ないし署名
氏名		
生年月日	年 月 日	
メールアドレス①		
メールアドレス②		

該当する会員種別の口にチェックを入れてください

会員種別		<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パートナー		
自宅	住所	(郵便番号 : _____)		
	TEL		FAX	
所属先	機関名			
	部署・役職			
	指導教員	(学生は指導教員にサインをいただいでください) <div style="text-align: right;">署名 _____</div>		
	住所	(郵便番号 : _____)		
	TEL		FAX	

専門分野・専攻・研究対象

紹介者自署

	捺印ないし署名		捺印ないし署名
--	---------	--	---------

学会との連絡方法について希望する項目にチェックをいれてください

郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他
学会からの連絡及びメーリングリストの登録を希望するメールアドレス	<input type="checkbox"/> メールアドレス① <input type="checkbox"/> メールアドレス②

その他(自宅・所属先以外への郵便物送付をご希望の場合)

住所	(郵便番号 : _____)		
TEL		FAX	

学会名簿に掲載を希望する項目の口にチェックをいれてください

住所	<input type="checkbox"/> 掲載する (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先) <input type="checkbox"/> 掲載しない
電話	<input type="checkbox"/> 掲載する (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先) <input type="checkbox"/> 掲載しない
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 掲載する (<input type="checkbox"/> メールアドレス① <input type="checkbox"/> メールアドレス②) <input type="checkbox"/> 掲載しない
所属先	<input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない
研究分野	<input type="checkbox"/> 掲載する (10文字以内で記入: _____) <input type="checkbox"/> 掲載しない
区分	<input type="checkbox"/> 掲載する (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生) <input type="checkbox"/> 掲載しない
その他(連絡事項があれば記入してください)	

(事務局用記入欄)

受付 (年 月 日) 理事会承認 (年 月 日)
 入力 (年 月 日) 承認通知 (年 月 日)