芸術学研究会入会申込書

※太枠の中の必要事項をご記入ください。

PDFにて学会事務局 sadoffice@society-art-design.jpにお送りください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ㊞ | 生年月日  (西暦)　　　 　 年　　 月　 　日 |
| 住　　　所 | 〒  （電話　　　　－　　　　－　　　　　）  　　　　e-mail : | |
| 一般・学生 | 一般会員　☐　　　　学生会員　☐ | |
| 最終学歴  （大学,大学院等） | (西暦)　　　 年　　月 卒業・修了・その他 | |
| 所属機関 | 〒  （電話　　　　－　　　　－　　　　　）  　　　　e-mail : | |
| 専門分野  研究業績  (発表論文等) | 具体的にご記入ください。 | |
| 推薦者  （本学会会員） |  | |
| いない場合：入会希望理由 | |
| 入会申込 | (西暦)　　　 　年　　　月　　　日 | |
| 事務局記入欄 | (西暦)　　　 　年　　　月　　　日 入会承認 | |