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 |