

年 月 日

日本地方政治学会・日本地域政治学会入会申込書

日本地方政治学会・日本地域政治学会の主旨に賛同し、入会を希望します。

住 所：

フリガナ
氏 名：

電 話：() —

FAX：() — E-mail：

所属・勤務先名：

住所：〒 —

電話：() —

FAX：() —

E-mail：_____

専門分野・関心分野：

推薦人：

(推薦人がいない場合は、空欄のまま下記会員業務窓口に提出してください)

* 提出先：会員業務窓口 jimukyoku.chihou@gmail.com

* 住所、氏名、電話、FAX、E-mail、所属・勤務先名（以上、最初の 6 項目）と、専門分野・関心分野は、会員名簿に掲載されます。

* 会員名簿に電話番号等を記載しないことを希望される方は、適当な場所にその旨を付記してください。