

道具学会・Forum DOUGUOLOGY 入会申込書(個人・学生会員)

道具学会会長 殿

私は道具学会の主旨に賛同し、会則により個人会員として入会を申込みます。

ふりがな

申込日 西暦 年 月 日

印又はサイン

氏名

●自宅:住所 〒 (アパート/マンション名までご記入ください)	
TEL:	FAX:
E-mail:	
●勤務先(学生の方は在学中の学校名・学科名をご記入ください)	
所属部署	役職
※学生の場合(卒業/修了予定年度 平成 年度)	
所在地 〒	
TEL:	FAX:
E-mail:	
●ご入会のきっかけとなった推薦者・催し・各種媒体(ウェブサイト・書籍……)等:	
●生年: 西暦 年 月 (歳)	
●プロフィール(学歴、職歴、専攻、テーマ、論文、著書など)	
●主な関心事	
●学会刊行物・各種通知の送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (<input type="checkbox"/> に✓をいれてください)
●学会グループメールによる情報配信送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
	<input type="checkbox"/> 上記以外のアドレス宛での送付を希望 アドレス:
	<input type="checkbox"/> メールアドレスは持っていない <input type="checkbox"/> メールによる配信を希望しない

本票にご記入の上ご返送ください

返信先: 道具学会事務局

●郵送: 〒160-0022 東京都新宿区新宿6-8-4 第二土井ビル202

●E-Mail info@douguology.jp または jimukyoku@douguology.jp