国際地域研究学会　入会申請書（様式１）

右側の▼をクリックして日付を入力してください

国際地域研究学会の趣旨に賛同し、入会を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **記入事項** | | **名簿掲載** |
| 氏名  漢字または英字で記入してください | | 掲載 |
| カタカナ表記  氏名のカタカナ表記を入力してください | | 掲載 |
| 英字表記（※氏名が英字の場合、記入不要）  氏名が英字でない場合は、アルファベット表記を入力してください | | 掲載 |
| メールアドレス  電子メールアドレスを正確に入力してください | | 掲載 |
| 会員種別（選択してください）  正会員　　賛助会員　　特別会員　　学生会員 | | 掲載 |
| 専門分野  専門分野を入力してください | |  |
| 所属・在籍（選択してください）  新潟県立大学　他機関　名称を入力してください　所属なし | | 掲載 |
| ※新潟県立大学以外にご所属の場合、所属住所と電話番号  〒 所属機関の住所を入力してください  ℡ 所属機関における電話番号を入力してください | | 掲載不可 |
| 所属機関における職位・身分など（選択してください）  教授　准教授　(専任)講師　助教・助手　研究員  非常勤講師　学生・院生　その他 入力してください | | 掲載 |
| 郵便物の送付先  （選択してください）  勤務先  自宅 | ※自宅への送付をご希望の場合、住所を記入してください  〒入力してください  ℡入力してください | 掲載不可 |

該当欄をすべて記入し、aisrd@unii.ac.jp　宛のメールに添付して提出してください。

申請書に基づいて学会名簿を作成し、氏名・メールアドレス・会員種別・所属・職位を掲載します。

勤務先住所・自宅住所の名簿への掲載を希望されない場合は、「掲載不可」に印を入れてください。