

日本子ども社会学会入会申込書

(西暦)

年 月 日

ふりがな													
お名前													印
所属機関 (25文字以内)													X
推薦者 (要現会員)													
専門分野 (8文字以内)								/					
自宅住所	〒												
	TEL (- -) FAX (- -)												
勤務先 または 所属機関 の住所	〒												
	TEL (- -) FAX (- -)												
生年月日	年(西暦) 月 日												
E-MAIL アドレス													
入会種別	1.正会員 2.学生会員 3.賛助会員 (いずれか一つに○をつけてください)												
入会 希望年度 (西暦)	_____ 年度より 本学会の会計年度は、4月1日より翌年3月31日までです。												