

琉球民族独立総合研究学会入会申込書

<学生用・大学院生用>

申込日：_____年 月 日

琉球の島々に民族的ルーツを持つ琉球民族の琉球民族による琉球民族のための学会である琉球民族独立総合研究学会の設立趣意、会則ならびに選挙規定に賛同し、入会を申し込みます。

ご氏名	<input type="checkbox"/> (自筆署名) ㊟
氏名(フリガナ)	<input type="checkbox"/>
氏名(ローマ字)	<input type="checkbox"/>
自宅住所等	<input type="checkbox"/> 〒 <input type="checkbox"/> TEL: () <input type="checkbox"/> FAX: ()
所属大学 学部・学年	<input type="checkbox"/> _____大学 _____学部・研究科 _____年
所属先住所等	<input type="checkbox"/> 〒 <input type="checkbox"/> TEL: () <input type="checkbox"/> FAX: ()
希望郵送先	<input type="checkbox"/> 1. 自宅住所 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 所属先住所
電子メール	<input type="checkbox"/>
ホームページ	<input type="checkbox"/>
関心領域 (キーワード等)	1. 2. 3. 4.

注1) ご提供いただいた個人情報は学会活動以外の目的では使用いたしません。

注2) 会員名簿等に掲載を希望されない項目がありましたら□内に×を記入してください。

注3) 学生・大学院生の会費は0円です。

申込先： 〒901-2701 琉球 宜野湾市宜野湾 2-6-1 <5517 号室>
琉球民族独立総合研究学会 事務局
TEL：050-3383-2609 (留守番電話のみです。メッセージをお残してください。)
FAX：050-3383-2609
Email：info@acsils.org

【事務局記入】

受付：_____年 月 日 承認：_____年 月 日

会員DB登録 会費納入台帳登録 編集通知