

観光学術学会 正会員・準会員 入会申込書

申請日 年 月 日

必要事項をご記入ください。会員種別及び性別、連絡先は該当するものを選択してください。収集した情報は学会の活動に必要な範囲のみ利用します。**太字**は必須項目です。必ずご記入ください。

会員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員（一般） <input type="checkbox"/> 正会員（院生） <input type="checkbox"/> 準会員（学部学生）
-------------	---

■基本情報

フリガナ	姓	名	
氏名			
メール			
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
所属先名称			
専門領域			
最終学歴		学位	

■学生・院生のみご記入ください

学年		指導教官	
----	--	------	--

■連絡先・会報送付先

住所	〒 ー		
TEL		FAX	
携帯電話			

■名簿への掲載可否

所属機関名掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	連絡先FAX掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
連絡先住所掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	E-mail掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
連絡先TEL掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		