

# 入会申込書

年 月 日

日本出版学会 会長 殿

日本出版学会の正会員として入会を申し込みます。

	連絡先	名簿
フリガナ 本 名 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
フリガナ (通 称) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*通称とは、通常の社会活動において使用中のペンネーム、ワーキングネーム等を指します。

\*学会活動および会員名簿記載において使用を希望する方の□を■にしてください。

上記において、「通称」を選択された方は、通称で郵便物が届くようにお手続きをお願いします。

	連絡先	会員名簿 掲載不可
現住所 〒 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
電話 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAX _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e-mail _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
勤務先 (所属先) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
所在地 〒 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
電話 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAX _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e-mail _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*郵送物の送付先 (現住所または勤務先)、通常の連絡先 (電話、FAX、e-mail) それぞれについて、希望するほうの□を■にしてください。

\*会員名簿への掲載を希望されない項目には「会員名簿掲載不可」欄の□を■にしてください。

推薦者 (\*推薦者がいる場合はお書きください)