

東京体育学会入会届

(※日本体育学会には入会せず、東京体育学会のみ入会)

提出年月日：(西暦) 年 月 日

氏名：ふりがな 氏 名： _____

生年月日：(西暦) 年 月 日 性別：1. 男 2. 女 (○で囲む)

(※公表しません。名誉会員推薦及び学会奨励賞用の資料とします。)

東京体育学会住所等データベース化のためにご記入ください。

※公表不可部位にチェックをいれてください。(☑)

現住所： <input type="checkbox"/>
〒 _____
TEL: <input type="checkbox"/> _____ FAX: <input type="checkbox"/> _____
E-mail: <input type="checkbox"/> _____

所属機関名： <input type="checkbox"/>

1. 勤務 2. 大学院生 3. その他： _____ (○で囲む) (公表しません。)
所属機関住所： <input type="checkbox"/>
〒 _____
TEL: <input type="checkbox"/> _____ FAX: <input type="checkbox"/> _____
E-mail: <input type="checkbox"/> _____

連絡先 (郵便物送付先)：1. 現住所 2. 所属先 (○で囲む)

(E-mail 送付先)：1. 現住所 2. 所属先 (○で囲む)

推薦者氏名 (本学会の正会員に限る)：

印