

## 東京体育学会入会届

提出年月日：(西暦) 年 月 日

氏名：<sup>ふり</sup> <sup>がな</sup> \_\_\_\_\_

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：□

〒

TEL: □ \_\_\_\_\_ FAX: □ \_\_\_\_\_

E-mail: □ \_\_\_\_\_

所属機関名：□

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：□

〒

TEL: □ \_\_\_\_\_ FAX: □ \_\_\_\_\_

E-mail: □ \_\_\_\_\_

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