

湘南藤沢学会会長 殿

湘南藤沢学会 正会員受入申請書

		個人番号:	
氏名 (フリガナ)		性別	
----- 英文名:		男・女	
所属・職位		※該当される方は <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします	
		<input type="checkbox"/> 現在、大学院政策・メディア、健康マネジメント研究科に学生として在籍している <input type="checkbox"/> SFCの卒業生である	
出校曜日		担当科目	
学内連絡先場所		学内連絡先内線番号	
連絡先	〒		
	TEL		FAX
	携 帯 TEL		
	E-Mail		
現住所 (自宅)	〒		
	TEL		FAX
	E-Mail		
入会に関する理由をご記入ください。(必須)			
ホームページにおける氏名等の公開の可否	※該当するものに○をつけて下さい。 氏名のみ公開可    ・    氏名・所属ともに公開可    ・    公開不可		

※以下事務局記入欄

受付日	幹事会承認日	通知	出版物	会費	メーリングリスト	受付