日本カリキュラム学会　会員情報登録票

日本カリキュラム学会事務局　宛　　　　　　　　　差出人氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 　　平成　　　年　　　　月　　　日 |
| 基本情報 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 専攻分野 |  |
| 会員種別 | 　一般　・　学生　・　法人会員　　　　　　　　　　（←どれかに○を付ける） |
| 推薦者（会員に限る） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（原則推薦者をお願いしてください。どうしても不在の場合は事務局にご相談ください） |
| 連絡先 | ※学会誌・ニューズレター等、学会事務局からの書類の発送先の指定自宅　　・　所属機関　　　（←どちらかに○を付ける）　 |
| 　　　　↓　会員名簿に掲載不可の項目に、×印を付けてください。 |
| 自宅情報 |  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
|  | Tel |  |
|  | Fax |  |
| 所属機関情報 |  | 名称 |  |
|  | 〒 |  |
|  | 住所 |  |
|  | Teｌ |  |
|  | Fax |  |
| メ―ル |  | アドレス１ |  |
|  | アドレス２ |  |

**【ご注意（学生会員での入会を希望の方）】**

学生会員での入会をご希望の場合は、**本登録票とともに学生証の写しも併せてご提出ください**（有効期限を確認しますので、**有効期限が裏面に記載されている場合は両面をコピーして**ご提出ください）。