

日本地方財政学会入会申込書

フリガナ			可否 名簿掲載 ↓
申込者 氏名・生年月日	西暦 年 月 日生		
所属機関・職名			
所属機関・住所	〒		
所属機関電話番号			
自宅住所	〒		
自宅電話番号			
希望連絡先	自宅・勤務先 (どちらかに○をつけてください)		
メールアドレス <small>(できるだけご記載ください)</small>			
学 歴 <small>(大学・大学院・卒業年次)</small>			
研究業績 <small>*資料別添可</small>	<small>(論文名等)</small>	<small>(掲載元等)</small>	
推薦者	(役職・氏名)		印
推薦者	(役職・氏名)		印
推薦理由 <small>(推薦者自署による)</small>	(記入推薦者氏名:)		
受付年月日	※ 年 月 日	承認年月日	※ 年 月 日

【入会申込書記入要項】

1. ※印は記入しないでください。
2. 所属機関は、所属学部名も記入願います。
3. 推薦者がいずれも当学会の理事や元理事でない場合には、推薦者を通じて学会理事に入会希望者の紹介をお願いしておいて頂けると幸甚です。
4. 日本地方財政学会の会員名簿は、個人情報保護の目的により会員各位に許可をいただいた項目についてのみ掲載いたします。よって、今後、学会名簿を作成する際に掲載可能な個人情報を入会申込時に確認させていただきたいと思っております。各項目記入欄に設けておりますので「可か不可」の記入をしてください。
尚、所属機関名につきましては名簿掲載を原則としておりますが、やむを得ない理由により掲載不可の場合には、下記通信欄に理由をお書き添え下さい。
5. 申込書は下記の学会事務局へご返送下さい。
6. メールアドレスは必ずご記入ください。メールアドレスを手書きでご記入の際は「1 (エル)」や「1」「,」などアルファベットや数字で紛らわしいものは下にカタカナ「1」(エル) といったようにフリガナをつけてください。

【事務局宛通信欄】

〒170-0002 東京都豊島区巢鴨 1-24-1

第2ユニオンビル 4F (株)ガリレオ

日本地方財政学会事務局

TEL 03-5981-9824 FAX 03-5981-9852

E-mail:g017jilf-mng@ml.gakkai.ne.jp