

地域マネジメント学会 法人会員 入会申込書

西暦 年 月 日

地域マネジメント学会
会長 中村義幸 殿

地域マネジメント学会 会則 第4条に定める法人会員としてプライバシーポリシーを遵守し、下記のとおり入会を申し込みます。

記

| | | | |
|------|--|------|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 法人名 | | 代表者名 | |

| | | |
|-----|----------|----------|
| 所在地 | 〒 | 業種 |
| | 電話: () | Fax: () |
| | E-mail @ | |

| | | |
|---------|---|----------|
| 窓口・連絡先等 | ふりがな | |
| | 担当者名 | |
| | 所属先 | |
| | 役職名 | |
| | 住所 〒 ※配達・連絡希望先をご記入下さい。 | |
| | 電話: () | Fax: () |
| | E-mail @ | |
| | リンク希望のURLアドレス: | |

| | |
|---------|--|
| 関心の高い分野 | |
|---------|--|

○学会の論文発表会、懇親会への参加に主として対応する研究員、職員等の氏名・所属・役職・連絡先等

| 氏名 | 所属 | 役職 | 連絡先 |
|------------|----|----|---------------------------------------|
| ふりがな 1) | | | TEL: FAX: E-mail: @ |
| ふりがな 2) | | | TEL: FAX: E-mail: @ |
| ふりがな 3) | | | TEL: FAX: E-mail: @ |

| | |
|------------|-------------------|
| 推薦者(会員に限る) | 氏名: _____ 印 _____ |
|------------|-------------------|

以上

事務局記入欄

| | | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|-----|
| 入会承認 | 年 | 月 | 日 | 第 | 回 | 理事会 |
| 退会承認 | 年 | 月 | 日 | 第 | 回 | 理事会 |

【事務局連絡先】

TEL:03-5717-1584 MAIL:aber@isc.meiji.ac.jp
〒101-8301東京都千代田区神田駿河台1-1
明治大学研究棟519号室 阿部力也研究室気付