

令和 年 月 日

公益事業学会会長殿

正 会 員 入 会 申 込 書

貴学会に正会員として入会申込をいたします。

フリガナ			
氏 名			印
生年月日	年	月	日
自宅住所	〒 - 都道府県		
T E L		F A X	

勤 務 先 役 職 等			
勤務先住所	〒 - 都道府県		
T E L		F A X	

連絡先Eメール	
---------	--

最終の卒業学校名	学校名： 卒業年： 学 位： (現在の専攻)
公益事業の調査研究 に関する主な経歴	
推 薦 者 (正会員2名)	印
	印

(規約抜粋)

第12条 正会員は会費年額8,000円を本会に納入するものとする。