

年 月 日

全国地方教育史学会会長

佐 藤 環 殿

入 会 申 込 書

氏名

印

私は、全国地方教育史学会の設立の趣旨に賛同し、ここに入会いたしますので、宜しく
願い致します。

なお、入会の上は、会則等を尊重し、会の発展のために協力致す所存です。

(会員名簿作成のために、以下にも可能な範囲でご記入下さい)

氏 名:

〒

ご自宅住所:

同 TEL・Fax:

/

勤務先または所属:

同 TEL・Fax:

/

メールアドレス:

@

現在の研究テーマ:

地方史誌編纂事業への関与歴:

紹介者(本学会員)

所属:

名前:

紹介者が特にないない場合 → チェック ☐ (本学会を知ったきっかけをお聞かせください。)