

# アフリカ教育学会入会申込書（学会理事会宛）

## Application Form for Japan Society for Africa Educational Research Membership

○ 入会を申し込みます。

年      月      日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

I apply for JSAER membership.

YYYY/MM/DD \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

氏名 Name	タイトル Title	(ふりがな) 姓 Surname	(ふりがな) 名 First Name	Middle Name
	Mr./ Ms./Mrs./ Miss/Dr.			
英語表記 English Spelling				
生年月日 Date of Birth		年(Year)	月(Month)	日(Day)
国籍 Nationality				
所属機関 Affiliation			職位 Position	
会員区分 Category	<input type="checkbox"/> 通常会員 Regular member <input type="checkbox"/> 学生会員 Student member <input type="checkbox"/> 特殊会員 Special member			
自宅住所 〒 Home Address  TEL (      -      -      )      FAX (      -      -      ) E-mail :				
勤務先住所 〒 Office Address  TEL (      -      -      )      (1) 直通 (2) 代表：内線 (      ) FAX (      -      -      )      (1) 直通 (2) 代表：気付 (      ) <div style="text-align: right;">(1) Direct Call (2) Shared Office Phone: Extension (      )</div> E-mail :				
優先する連絡先 Preferential Address                      1. 自宅 Home                      2. 勤務先 Office				
* 会員は定められた年会費を納入しなければならず、本会の会計年度は、毎年4月1日にはじまり、翌年3月31日におわります。 * Each member shall pay a specified annual membership fee.				

入会申込書郵送先

〒305-8572 茨城県つくば市天王台 1-1-1      筑波大学教育研究科国際教育研究室      アフリカ教育学会事務局

Mailing Address

1-1-1, Tennodai, Tsukuba, Ibaraki 305-8572

International Education Course, Master's Program in Education, University of Tsukuba

Japan Society for Africa Educational Research Executive Office