

申し込み日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

コミュニティ政策学会入会申込書

コミュニティ政策学会規約に則り、コミュニティ政策学会への入会を申し込みます。

会員区分： ①一般会員（ ） ②学生会員（ ）
③団体会員（ ） ④団体会員（NPO等）（ ）
資料送付先： ①自宅（ ） ②所属先（ ）

ふりがな ご氏名		名簿への非公開 を希望する項目 にチェックをし てください。
所属名		<input type="checkbox"/>
電子メールアドレス		<input type="checkbox"/>
電話番号		<input type="checkbox"/>
所属先住所	〒（ - ）	<input type="checkbox"/>
自宅住所	〒（ - ）	<input type="checkbox"/>
専門・関心分野		
メールマガジン配信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
推薦人氏名	所 属	

コミュニティ政策学会事務局宛にご送付ください。

入会申込以後に開催される理事会の承認を経て、入会となります。

FAX 03-3264-4045 E-mail office@jacp-official.org

【個人情報保護について】

会員の皆様にご記入いただいた住所等は、当学会活動のみに使用いたします。