

# 史学会 入会申込書

申込日 年 月 日

会員種別*	普通会員 ・ 学生会員 ・ 家族会員	入会年度	年度
-------	--------------------	------	----

	姓 (Last name)				名 (First name & Middle name)			
お名前								
お名前(カナ)								
生年月日	※西暦	年	月	日	性別*	男 ・ 女		
連絡先*	所属 ・ 自宅				*会員種別・性別・連絡先は該当するものを○で囲んでください *連絡先は、雑誌等の送付先となります			

◆ご所属機関◆

機関名 (大学等)								
部局名 (学部等)					職名			
住所 ※学生・大学院生 等は記入不要	(〒 - )							
	TEL				内線:	FAX		

◆ご自宅◆

住所	(〒 - ) ※マンション・アパート名もご明記ください							
	TEL				FAX			

◆メールアドレス◆

E-mail								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--

◆研究分野◆

--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込書送付先 : 公益財団法人史学会

〒113-0033 東京都文京区本郷7-3-1 東京大学文学部内

FAX (03)5841-3731