

年 月 日

教育思想史学会 入会申込書

私は、教育思想史学会への入会を申し込みます。

ふりがな	
氏名	印

〔学会登録情報〕

以下の情報につき、項目にチェックボックス（）があるものについては、今後作成される名簿に記載するかどうかを選択してください。非公開としたい項目には、チェックをお入れください。チェックを入れていただいた項目については名簿に記載されません。

<input type="checkbox"/> 自宅住所	(〒 -)
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	
所属	(一般会員/学生会員)
所属住所	(〒 -)
<input type="checkbox"/> 所属電話番号	
<input type="checkbox"/> E-mail アドレス	会報「ニューズレター」など、当学会からのお知らせはメール配信いたします。当学会ではメール配信を推奨していますが、ご都合で郵送によるお受け取りをご希望の場合は、下のチェックボックスにチェックをお入れください。 <input type="checkbox"/> 当学会からのお知らせを郵送で受け取る
生年月日	年 月 日 生年月日は名簿に記載されませんが、理事選挙の被選挙権を確認する際に参照いたします（会則第7条の4をご覧ください）
研究テーマ	
連絡欄	