日本教育方法学会　入会申込書

（ふりがな）

氏　　　　名 印

所属・勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　 職名（学生の方は学年）

生年月日　　 　　　年　 　 月　　 日生 性別　　男　・　女

メールアドレス　　 　　　 　 ＠

名簿記載情報：〈自宅 or 勤務先〉（どちらかお選びください）

郵送先：〈自宅 or 勤務先〉（どちらかお選びください）

以下の項目のうち、会員名簿への記載を希望されない項目がありましたら☑し、お知らせください。

□　所属先　　□　住所　　□　電話番号　　□　FAX番号　　□　メールアドレス　　□　専攻領域

自宅住所 　　 〒

　　　　　　　　　　　　電話番号 （　　　　）　　　　－

 ＦＡＸ （　　　　）　　　　－

所属・勤務先住所 〒

 電話番号 （　　　　）　　　　－

 ＦＡＸ （　　　　）　　　　－

専攻領域

出身校 　 大学　 　　 　　　学部 　 年卒業

 　　　　 　大学大学院　　　 　　　研究科修士　　　　　　年修了

 　 大学大学院 　　 研究科博士 　　 年

 貴学会の趣旨に賛同し､入会金２,０００円と本年度学会費を添えて、入会を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　　月　　　　日

日本教育方法学会殿

 　 　推薦者 　　所属

　　　　 　 　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　印