

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

東北芸術文化学会入会の申し込み

(フリガナ)

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

所属

(勤務先電話番号) \_\_\_\_\_

ご希望の連絡先 \_\_\_\_\_

専門分野 \_\_\_\_\_

その他 \_\_\_\_\_