

九州藝術学会 入会申込書

フリガナ	
氏名	年 月 日生
フリガナ	
住所□	〒
TEL/FAX□	/
E-Mail□	

今後、E-Mailでの学会案内配信を	希望する / 希望しない
--------------------	--------------

※いずれかを○でお囲み下さい

所属（役職）□	
所属先の住所□	〒
TEL/FAX□	/

専攻内容 又は 関心領域	
申込年月日	年 月 日