社会政策学会入会申込書

年　　　月　　　日

　社会政策学会 代表幹事　宛

　私は貴学会への入会を希望し、会員二名の推薦を得て入会を申し込みます。

氏　名

　推薦人　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦人

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日　　　　年　　月　　日 | | | 男・女・その他（無回答）←該当しないものを消してください |
| 現住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL.:  FAX.:  E-mail： | | | | |
| 所属機関(学部･研究所名等まで記入) | | | 職名 | |
| 所属機関 〒 TEL.:  所在地 FAX.:  E-mail： | | | | |
| 学歴(学部) 　　大学　　　 　　学部  　 年　　　 月　　卒業 | | 学歴(大学院) 　 大学大学院　 　　　　研究科  　　 年　　　 月　修了･在学中 | | |
| 専攻分野(該当するものに○をつけてください)  1 労使関係･労働経済　2 社会保障･社会福祉　3 労働史･労働運動史　4 ジェンダー･女性　5 生活･家族　6 その他 | | | | |
| 研究歴および研究業績 | | | | |
| 郵便物等送付先  １．自　宅　　　　　　２．所属機関 | | 名簿不掲載希望  　　自宅電話番号　　　　　E-mail(自宅・所属機関) | | |

　受付　　　　　　年　　月　　日／ 承認　　　　　　年　　月　　日／ 手続　　　　　　年　　月　　日