

日本バスケットボール学会

入会申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
所属機関 (勤務先又は在学校名)	
学生の場合	1.学部生 2.博士前期(修士)課程 3.博士後期課程
連絡先 (自宅又は所属機関を選択してご記入ください。 郵送物及び連絡メールはそちらにお送りいたします。)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属機関 住所：〒 電話番号 E-mail:
希望する会員の種別	1.正会員 2.賛助会員 3.学生会員 4.購読会員

貴会への入会を希望します

年 月 日

氏名

㊞

日本バスケットボール学会 御中

(入会承認日 20 年 月 日)

※注意

学会からの郵送物は原則として国内連絡先宛にお送りします。

名簿には以下の三項目が掲載することになります。名簿非記載を希望する場合は×を記入ください。

連絡先住所 連絡先電話番号 所属機関名称