

アート・ドキュメンテーション学会 入会申込書（個人用）

入会にあたり、アート・ドキュメンテーション学会会則に同意します。

年 月 日

該当する種別に○を付けてください。

会員種別

1 正会員 2 正会員 (65歳以上) 3 学生会員 (※学生証コピーを同封)

フリガナ

氏名

勤務先または学校所在地

郵便番号 〒 _____ 電話番号 _____
住所 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____ FAX番号 _____
番地 _____ 建物名 _____

勤務先または学校名 フリガナ _____

所属部署名 フリガナ _____

自宅

郵便番号 〒 _____ 電話番号 _____
住所 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____ FAX番号 _____
番地 _____ 建物名 _____

◎学会メーリングリストに登録します。携帯電話のメールアドレスでも差し支えありません。

メールアドレス

@ _____

「通信」等送付先 1 勤務先 2 自宅 名簿掲載用住所 1 勤務先 2 自宅

職種 1 司書 2 学芸員 3 図書館学系教員
4 美術史系教員 5 編集者・ジャーナリスト 6 サーチャー
7 プログラマー 8 図書館学系学生 9 美術史系学生
10 その他 ()

備考

ご入会については、学会ニュース誌『アート・ドキュメンテーション通信』に氏名、所属先、会員種別が掲載されます。
掲載を希望されない場合には、 印を記入してください。 掲載を希望しない

申込受付	役員会承認	入金	関西地区	名簿入力	「通信」発送