

入会申込書

地方史研究協議会に規定の会費をそえて入会します。

年 月 日

氏名		
フリガナ		
生年月日	年齢	性別
年 月 日	歳	男 ・ 女
〒・住所		
〒		
職業		
研究テーマ		
電話/FAX		
Eメールアドレス	地方史メーリングリストへの参加※	
	希望する ・ 希望しない	
関係している地方史誌類または地方史に関する活動		
ご意見や会に対する連絡事項など		
連名会員での入会をご希望の場合、以下に連名となる方のご氏名をご記入ください。		
連名会員		

※地方史メーリングリストの参加を希望された場合、例会案内などの通知をメールで送信いたします。メールアドレスをお持ちの方は、是非ご参加ください。