

# 軍事史学会入会申込書



会員No. <small>※事務局記入</small>	令和 年 月 日 申込 令和 年 月 日 承認			
氏 名	ふりがな	明 大 昭 平	生年月日	性別 男・女
			年 月 日	
現住所	〒 _____ TEL _____			
Eメール	_____ @ _____			
勤務先等	勤務先名			
	役職名			
	所在地			
	〒 _____ TEL _____			
学会誌・各種案内の送付先		自 宅・勤務先		
推薦会員 (1名以上)	(未記入の場合は事務局が推薦致します)			

最終学歴	年 月	卒業・修了・中退
主要な 勤務暦 又は 研究暦		学位取得
		昭・平・令 年 月 博士 修士
主要著書 論 文		
研究専門分野		
既加入 学会等名		
備考		

※ 入会のお申し込みと同時に初年度年会費のお振込みをお願いいたします。  
 ※ 機関紙送付の都合上ご入会は年度単位とさせていただきます。

入会年度

\_\_\_\_ 年度から入会