

年 月 日

明治美術学会入会申込書

ふりがな		現職	
氏名		印	
生年月日		年 月 日	
専門			
自宅	〒		
	電話	F A X	
勤務先	〒		
	電話	F A X	
E-mail:			
通常の連絡先としてどちらを希望しますか？（会員に配布する名簿等に記載する場合があります） 自宅／勤務先			
経歴			
研究歴・著書			

_____ 氏を明治美術学会会員に推薦します。

会員 _____ 印

会員 _____ 印