**会員資格変更届出書（一般会員からシニア会員への変更）**

**古代アメリカ学会（シニア会員）申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　 | 性別 |
| ふりがな | 　　 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 　　　　歳 |
| 入会年 |  |  |
| 常勤職の有無 | （常勤職には研究職以外の常勤職、任期制の常勤職を含みます。） | 有 ・ 無 |
| 自宅 | 住所 |  |
| TEL |  |
| FAX  |  |
| E-mail |  |

※ご記入いただいた個人情報は、学会事務作業以外に使用することはございません。

上記内容に間違いありません。

ご署名（自著）

　　　　年　　月　　日