**会員資格変更届出書（一般会員から学生会員への変更）**

**古代アメリカ学会（学生会員）申込書**

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　 | 性別 |
| ふりがな | 　　 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　　日 | 　　歳 |
| 入会年 | 　　　　　　　　　　年 |  |
| 所属機関 | 大学（院）名 |  |
| 学部・研究科等 |  |
| 住所 | 〒 |
| E-mail/URL |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 自宅 | 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

今後の郵便物送付先　　□所属先　□自宅　※どちらかに印をつけてください

今後のメール連絡先　　□所属先　□自宅　※どちらかに印をつけてください

※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。