**古代アメリカ学会入会（ジュニア会員）申込書**

古代アメリカ学会に入会を希望します。

年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | 性別 |
| ふりがな | |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | 歳 |
| 保護者氏名 | |  | 印 |
| 在学校 | 学校名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| 自宅 | 住所 |  | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| E-mail |  | |
| 本学会の倫理綱領を順守します。※以下をご確認の上、チェックを入れてください。  （<https://americaantigua.org/wp-content/uploads/2020/09/rinrikouryou2019.pdf>） | | | |
| ※関心分野 | | | |

※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。

※もしよろしければ、以下のアンケートにもお答えください。

入会申請のきっかけ（複数回答可）

［学会ホームページをみた　・　入会案内チラシをみた　　・　研究大会に参加した　・

　研究懇談会に参加した　　・　学会誌や学会報を読んだ　・　会員の紹介　　　　　・

　その他（　　 　　　　 　　　　　　　　）］