

日本技術史教育学会 入会申し込み書 (2023年1月～)

受付 年月日	* 年 月 日	会員番号	*	
フリガナ 氏 名	Ⓜ		学位	
他 所属 学会	現在の 専門		生 年 月 日	明治、大正、昭和 年
		分野		(1 9) 年 月 日
勤 務 先 所 属	学校名 (社名、その他) 学部・学科名 (部課名) 職名			
	所在地 (〒 -)		TEL : FAX :	
現 住 所	(〒 -)		TEL : FAX :	
電子 メール アドレス	(正確をお願いします)			
学 歴	学校	科	年卒	卒業予定年月 (在学中) 年 月
	大学	学部	科 年卒	
	大学院	研究科 専門課程	年	修士 博士 修了
連絡・会報送付先 (〇印で指定してください)		1. 勤務先 2. 現住所		
連絡欄				

* 印欄には記入しないで下さい。

..... キリトリ

申し込み先: 〒113-0023 東京都文京区向丘 2-34-5-201

株式会社プラス・ワン気付

TEL/FAX: 03-3824-2611

日本技術史教育学会事務局へFAXもしくは郵便でお送りください