

# 日本中央アジア学会入会申込書

受付番号※	申込日 年 月 日
ふりがな 氏 名	
自宅住所 〒	
電話 ( )	ファックス ( )
所属(勤務先・職/在学・課程)	
所在地 〒	
電話 ( )	ファックス ( )
電子メールアドレス(複数可)	
URL	
研究分野	
推薦会員氏名 印	
登録日※ 年 月 日	備考※

※印の欄は事務局で記入いたします。なお、本申込書は事務局で保管し、公開はされません。