

平成 年 月 日

公益事業学会会長殿

## 正会員入会申込書

貴学会に正会員として入会申込をいたします。

フリガナ 氏名	(印) ( 年 月 日生)
自宅住所	〒 - TEL ( ) FAX ( )
勤務先 役職 勤務先住所	〒 - TEL ( ) FAX ( )
連絡用Eメールアドレス	
最終の卒業学校名 卒業年 学位	(現在の専攻)
公益事業の調査研究 に関する主な経歴	
推薦者 (正会員2名)	(印) (印)

(規約抜粋) 第12条 正会員は会費年額8,000円を本会に納入するものとする。