

# 異文化間教育学会 復会届

年 月 日

会員名簿での  
公開設定・選択

ふりがな				氏名、ふりがなは公開
氏名		会員ID		
会員種別	該当する会員種別または変更を希望する会員種別の□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 通信会員 <input type="checkbox"/> 種別変更あり			非公開
所属	(大学・学部名、研究科名、学校名、会社・団体名など)			公開
職名	(学生の場合は大学院課程名)			※1
所属先住所	〒			※1
※1の会員名簿公開可否設定	※1(職名、所属先住所)の事項の会員名簿への公開可否につき、選択の上、□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開			
所属先TEL				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
所属先FAX				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
所属先E-mail				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
自宅住所	〒			<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
自宅TEL				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
自宅FAX				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
自宅E-mail				<input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 非公開
郵便物の送付希望先	該当する項目の□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅			/
メールの送信希望先	該当する項目の□を塗り潰し(■)てください。 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅			/

## 事務局使用欄

受付日	/ /	復会承認	可    不可
復会認定日(常任理事会承認日)	/ /	会費免除年度	
承認済休会期間	/ /	~	/ /

〈復会手続きに関するお問い合わせ、復会届の送付先〉

異文化間教育学会 会員業務係

〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5 アカデミーセンター

TEL:03-6824-9378      FAX:03-5227-8631      E-mail:iesj-post@bunken.co.jp