

大阪体育学会入会届

提出年月日：(西暦) _____年____月____日

ふりがな
氏名：_____

生年月日：(西暦) _____年____月____日 性別：
(公表しません。名誉会員推薦及び学会奨励賞用の資料とします。)

大阪体育学会住所等データベース化のため必ずご記入ください。

◆公表不可部位にチェックをいれてください(☒)。

現住所：☐
〒

TEL： _____ ☐ FAX： _____ ☐
E-mail： _____ ☐

所属機関名： _____ ☐

1. 勤務 2. 大学院生 3. その他： _____ (○で囲む) (公表しません。)

所属機関住所：☐
〒

TEL： _____ ☐ FAX： _____ ☐
E-mail： _____ ☐

連絡先 (郵便物送付先)： 1. 現住所 2. 所属先 (○で囲む)
(E-mail 送付先)： 1. 現住所 2. 所属先 (○で囲む)

領域別研究会(希望する領域に必ず1つは✓をつけてください。複数の研究会を選ぶことができます。)

身体運動文化領域研究会 スポーツ領域研究会 健康領域研究会 教育領域研究会

推薦者氏名(本学会の正会員に限る)： _____

推薦者E-mail： _____