

申請年月日 Application date

パーリ学仏教文化学会 入会申込書

**Application Form for membership of Society for the Study of Pali and Buddhist Culture**

\*下記各項目を、日本語または英語でご記入下さい。Please fill in the form below **either** in Japanese **or** in English.

|  |              |
|--|--------------|
| <b>1. 姓名 (フリガナも) Name</b>  |              |
| 姓 Surname  | 名 Given Name |
|  |              |
| <b>2. 生年月日 (西暦) Date of Birth</b>  |              |
|  |              |
| <b>3. 連絡先 (郵便番号・住所・電話番号・メールアドレス、あれば FAX 番号)<br/>Contact Address (Present), Phone Number, E-mail Address and Fax Number (If Any)</b>                    |              |
|  |              |
| <b>4. 上記以外の連絡先 (帰省先/勤務先：郵便番号・住所・電話番号・メールアドレス、あれば FAX 番号)<br/>Contact Address (Permanent), Phone Number, E-mail Address and Fax Number (If Any)</b>     |              |
|  |              |
| <b>5. 最終学歴 (学位取得者は学位も) Education (with degree)</b>   |              |
|  |              |
| <b>6. 所属・職 (大学院生の場合は学年も) Institutional Affiliation and Position/Status</b>   |              |
|  |              |
| <b>7. 専門分野 Major Field</b>   |              |
|  |              |
| <b>8. 会員種別 Type of Membership</b> *□にチェックを入れて下さい。Please check the box below.   |              |
| <input type="checkbox"/> 維持会員 Sustaining Member <input type="checkbox"/> 普通会員 Standard Member (Students) <input type="checkbox"/> 準会員 Associate Member |              |
| <b>9. 推薦者 (理事) 1名による署名 Signature of Recommender</b> *A Director only recommends.   |              |
|  |              |
| (印)  |              |