

日本ポピュラー音楽学会（JASPM）入会申込書

下記のとおり、日本ポピュラー音楽学会に入会を申し込みます。

| | | | |
|-----------------|---|---|--|
| ローマ字 | | | 左記の姓名は筆名の類であり 本名ではない <input type="checkbox"/> |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所（1） | *学会からの郵便物（ニューズレターなど）の宛先となります 〒 | | |
| | TEL | FAX | |
| E-mail (連絡用) | *携帯電話メールは不可。はっきりとお書きください | | |
| 住所（2） | *名簿掲載の住所（上記と同じ場合は、「同上」とお書きください） 〒 | | *左記のうち、名簿への掲載 を希望しない項目（全ての項 目を選択することは不可） <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 住所 |
| | TEL | FAX | |
| E-mail | *名簿掲載のメールアドレス（上記と同じ場合は「同上」とお書きください） | | |
| 所属機関 名称 | | | |
| 職名 (肩書) | | | |
| 会員種別 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 学生（大学学部生まで） *学生の身分を証明する資料の提出が必要 | | |
| 関心領域 | *キーワード3語でお書きください | | |
| 記入年月日 | 年 月 日 | *左記の日付が10月1日～12月31日の場合のみ記入 入会年を（ <input type="checkbox"/> 本年 <input type="checkbox"/> 翌年）とする | |
| 備考 | (事務局宛に特に連絡すべき事項があればご記入ください) | | |

| | |
|--------------------|---|
| 推薦者（JASPM 会員の自筆署名） | 印 |
|--------------------|---|

| | |
|--------|-----------------|
| 事務局受付日 | 年 月 日 |
| 理事会承認日 | 年 月 日 |