



九州都市学会

記入日：.....年.....月.....日

ふりがな 氏名		
生年月日	西暦	年 月 日
所属		
主な研究分野		
本人 住所	〒	
	TEL	
	E-mail	
所属先 住所	〒	
	TEL	
	E-mail	
会報等の 送付先	<input type="checkbox"/> 本人住所	<input type="checkbox"/> 所属先住所
紹介会員名		
希望する 会員種別	<input type="checkbox"/>	個人会員（年 6,000 円）
	<input type="checkbox"/>	団体会員（年 10,000 円）

九州都市学会
日本都市学会 九州支部殿