20＿＿年＿＿月＿＿日

地方行政実務学会理事長　殿

フリガナ

入会申請者

生年月日：（西暦）　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**地方行政実務学会入会申請書**

**私は、このたび貴学会に入会致したく申請します。**

〔会員区分：いずれかに〇をつける〕

|  |  |
| --- | --- |
| **区　分** | １　研究者会員　　　２　一般会員　　　３　団体会員（口数：　口） |

**（会員名簿記載可否、どちらかに○）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先住所  （団体会員の場合代表者） | 〒  　代表者 | 可・否 |
| 連絡先電話番号 |  | 可・否 |
| 連絡先E-mail |  | 可・否 |

**メール・ニュースの配信を　（　希望する　・　希望しない）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関（大学学部学科・自治体部課等） **※団体会員は不要。** | 職　名 |
|  |  |

主な履歴 **※可能な範囲で結構です。団体会員は不要。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最　終  学　歴 | | 年　　月　卒業・修了・中途退学・満期退学  学校名：  学部／研究科： |
| 学　位 | | 取得年月：　　　　　年　　月取得  取得学位：学士（　　　　）・修士（　　　　）・博士（　　　　）  授与機関：　　　　　　　　大学 |
| 自治体  勤務歴 | | 自治体名：　　　　　　（　　　　年　　月～　　　　年　　月）  主な所属部課：①　　　　　　　　　　②　　　　　　　　　　③ |
| その他履　歴 |  | |

|  |
| --- |
| 主な研究業績（著作・論説の題名、雑誌名、出版社、公刊年等）**※任意。団体会員は不要。** |
|  |

推薦者（既会員２名・推薦者の**自筆による署名**）

※一般会員の方は2021年3月末日まで推薦者は必要ありません。

所属・職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

所属・職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名