

インド思想史学会 入会申込書

申込日(西暦)	年 月 日		
フリガナ または ローマ字			
氏名		性別	
生年月日	年 月 日生		
住所	〒		
電話		ファックス	
Email アドレス			
勤務先・所属・ 職名			
(学生の場合) 大学・ 学部/研究科・ 専攻・学年			
専門分野・ 研究対象			
(申込書を郵送する場合) 推薦者(一般会員1名) 署名・捺印			印
(申込書をメールで送る場合) 推薦者(一般会員1名) 氏名・メールアドレス (または電話番号)			

入会申込書送り先:
 〒606-8501 京都市左京区吉田本町 京都大学文学部
 インド古典学研究室気付 インド思想史学会事務局
 Tel: 075-753-2460
 Email: hit_office@googlegroups.com

※郵送の場合は、メールアドレスの確認ができるように、申込書を郵送した旨、メールでお知らせください。