

日本西洋古典学会 会費減額制度適用申請書

申請日：20 年 月 日

私(申請者)は、20 年度日本西洋古典学会会費減額制度の適用を以下の理由により申請いたします。下記の記載内容の通り相違ありません。

氏名 (自署) 印

連絡先住所 〒

連絡先電話

E-mail

所属機関、職名
または在学先
があれば書いて
下さい。

会費減額制度の適用を申請する理由について該当するものを○で囲み、必要事項をご記入ください。

- | | |
|------|-------------------|
| 申請理由 | 1、学生であるため |
| | 2、現在常勤職にないため |
| | 3、その他 (理由をお書き下さい) |

※ご記入いただいた個人情報は、日本西洋古典学会が責任をもって管理し、会費減額制度の適用の目的以外に利用されることはありません。