会　員　票

（　　）年度入会

ふりがな＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日(西暦):委員定年制をとっておりますのですので,必ずご記入下さい.

＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

所属機関

＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学＿＿＿＿＿＿＿＿＿学部

職名（マルをつけてください）

教授・准教授・専任講師・助手・非常勤講師・その他（　　）

紹介者（連絡先）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

研究課題（主なものにマルをつけてください）

ギリシア（哲学・文学・歴史）

ローマ　（哲学・文学・歴史）

住所（読み方の難しい漢字にふりがなをふってください）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

郵便番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿