

# 一般社団法人 人文地理学会 会員情報連絡フォーム

※チェック欄（□）付きの項目のうち、学会名簿への記載を希望されないものがありましたら×印を記入して下さい。

ふりがな			<input type="checkbox"/> 生年月
姓 名	(姓)	(名)	西暦 年 月
<input type="checkbox"/> 連絡先 住所 (会誌送付先 )	〒 (      -      )		
<input type="checkbox"/> 電話	(      )	-	(内線      )
<input type="checkbox"/> FAX	(      )	-	
<input type="checkbox"/> 所 属	(常勤以外の場合は、名誉教授、非常勤講師、院生、特別研究員などの別をお書き添えてください)		
<input type="checkbox"/> 電話	(      )	-	(内線      )
<input type="checkbox"/> FAX	(      )	-	
<input type="checkbox"/> 電子メー ルアドレス			

- ・いずれの項目も、現在の主たる情報を1つのみ回答ください。
- ・記入いただいた個人情報は、会員名簿作成のほか、本学会から会員への連絡に利用します。