2024年度　　 会員

Japan Academy of International Business Studies

国際ビジネス研究学会　入会申込書

# Application Form: Japan Academy of International Business Studies

ご氏名　　（日） 生年月

Name in full（英） Birth 年　　　　月

|  |
| --- |
| 〒自宅住所Resident Address 　TEL ( ) FAX ( ) E-mail |
| ご　所　属役　職　名Employer/ Present Position |
|  〒所属先所在地 Employer’s Address TEL （ ） FAX ( ) E-mail |
|  書類送付先　　 □ご自宅　 □ご所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名簿掲載　　　 □ご自宅　 □ご所属主要研究分野Major Areas of Study |
| 本会会則を了承し、国際ビジネス研究学会への入会を申込みます。I apply for a membership of the Japan Academy of International Business Studies. If admitted, I agree to abide by the Regulation of the Academy.署　名Signature of Applicant |
| 年　　　月　　　日推薦者名　Recommender’s Signature  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 ※押印不要・本人自筆署名のこと

事務局受付　　　　年　　　 月　　 日（担当　　　　　）