　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

東北芸術文化学会入会の申し込み

(フリガナ)

氏名

住所　　　　〒

電話番号

メールアドレス

所属

（勤務先電話番号）

ご希望の連絡先

専門分野

その他