

女性労働問題研究会 入会申込書

申込年月日 年 月 日

フリガナ 氏名			
生年月日		性別	男 女

連絡先	1. 所属 2. 現住所
-----	--------------

※連絡先（郵便送付先）をご指定下さい

所属

<input type="checkbox"/> 名称			
<input type="checkbox"/> 所在地	〒		
<input type="checkbox"/> TEL :		<input type="checkbox"/> FAX :	
Eメール :	<input type="checkbox"/> メーリングリストに登録する		

現住所（自宅）

<input type="checkbox"/> 現住所	〒		
<input type="checkbox"/> TEL :		<input type="checkbox"/> FAX :	
Eメール :	<input type="checkbox"/> メーリングリストに登録する		

学歴・専門

最終学歴・専攻	※差し支えない方だけで結構です
関心のあるテーマ	
これまでの活動・研究歴	

推薦者（女性労働問題研究会会員）

推薦者氏名	
-------	--

◎女性労働問題研究会では、名簿を作成し会員に配布しています。掲載するのは、氏名および上記の所属機関、現住所欄の項目です。所属機関・現住所で掲載を希望されない場合は、□に×を記入してください。

◎会員間の情報交換および連絡・通知のため、研究会のメーリングリストを作成しています。登録を希望される方は、□にチェックを入れて下さい。

◎推薦者が身近にいない場合は当研究会事務局（maf-ssww@mynavi.jp）にお問い合わせください。