

公共選択学会入会申込用紙

公共選択学会の趣旨に賛同し正会員として入会を希望します。

西暦 年 月 日

ふりがな

氏名

印

所属機関・部局・役職（在学年次）

<自宅>

住所

〒

TEL

FAX

<勤務先>

住所

〒

TEL

FAX

E-mail

ご連絡先

自宅 / 勤務先
(どちらかに○をお付け下さい)

推薦者

氏名

所属先

氏名

所属先