

多国籍企業学会 入会申込書

Application Form for the Academy of Multinational Enterprises

年 月 日現在

ふりがな 氏 名 または団体名 Name in full	生年月(Birth) 年 月生	
E-mail	_____@_____	
希望部会 the chapter that wishes to be active (主に活動に参加する部会に✓印を付けてください) <input type="checkbox"/> 東部(East chapter) <input type="checkbox"/> 西部(West chapter)		
書類送付先: <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご所属 名簿掲載: <input type="checkbox"/> ご自宅住所 <input type="checkbox"/> ご自宅電話 <input type="checkbox"/> ご所属住所 <input type="checkbox"/> ご所属電話		
自宅住所 Resident Address	〒 _____ ----- Tel. _____ Fax. _____	
ご所属/役職名 Affiliation/Present Position		
会員種別 Membership Status	<input type="checkbox"/> 正規会員 (社会人院生含む) <input type="checkbox"/> 院生会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 (海外在住者など) <input type="checkbox"/> 賛助会員	
所属機関住所 Affiliation's Address	〒 _____ ----- Tel. _____ Fax. _____	
研究領域 (専門分野)		
本学会則を了承し、多国籍企業学会への入会を申し込みます。 I apply for a membership of the Academy of Multinational Enterprises. If admitted, I agree to abide by the Regulation of the Academy.		
署名 Signature of Applicant		(印)
推薦者 (Recommender's Signature)		
(印)	(印)	

*1枚目と2枚目を両面印刷でご提出下さい。

<p style="text-align: center;">最終学歴 University Last Graduated</p>	<p style="text-align: center;">_____大学・大学院_____</p> <p style="text-align: center;">_____年____月（卒業・修了・満期退学）</p>		
<p style="text-align: center;">学位 Highest Degree Attained</p>		<p style="text-align: center;">専攻 Major Fields</p>	
<p>研究業績（最近3年間） (books, articles, etc. published for the past three years)</p>			
<p>* 著書・論文などの名称、発行年月、発行所・発表雑誌などの名称等を記載下さい。 (Please write down the title, the published year, the journal title, the publisher, etc.)</p>			
<p>備考欄</p>			

郵送先：（本部事務局）〒162-0041 東京都新宿区早稲田鶴巻町 518 IBI 内
 多国籍企業学会本部事務局 吉広麻美
 mne@ibi-japan.co.jp

*1枚目と2枚目を両面印刷でご提出下さい。