

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	_____ @ _____		
会員種別 Membership Status	該当するもの1つに✓印を付けて下さい <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		
希望部会 the chapter that wishes to be active (所属を希望するいずれかの部会に✓印を付けて下さい。なお、所属部会以外の部会活動にもご参加頂けます) <input type="checkbox"/> 東部(East chapter) <input type="checkbox"/> 西部(West chapter)			
ご所属/役職名 Affiliation/Present Position			
所属機関住所 Affiliation's Address	〒		
	Tel.		Fax.
自宅住所 Resident Address	〒		
	Tel.		Fax.
書類送付先： 書類送付希望先としていずれか1つに✓印を付けて下さい <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご所属 名簿掲載： 会員名簿への掲載を希望される項目に✓印を付けて下さい(複数可) <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 <input type="checkbox"/> E-mail			
研究領域 (専門分野)			
最終学歴 University Last Graduated	_____ 大学・大学院 _____ _____ 年 _____ 月 (卒業・修了・満期退学)		
学位 Highest Degree Attained		専攻 Major Fields	

*1枚目と2枚目を両面印刷でご提出下さい。

研究業績（最近3年間）

(books, articles, etc. published for the past three years)

* 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.)

備考欄

本会会則を了承し、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（自筆あるいはPC入力も可）

(Signature of Applicant)

推薦者（自筆あるいはPC入力も可） (Recommender's Signature)

本入会申込書はEメールまたは郵送のいずれかでご送付下さい。

Eメール送付先：mne@ibi-japan.co.jp

郵送先：（事務局）〒162-0041 東京都新宿区早稲田鶴巻町 518 IBI 内

多国籍企業学会事務局 吉広麻美

*1枚目と2枚目を両面印刷でご提出下さい。