印度学宗教学会入会申し込みカード

申込日		年　　月　　日
ふりがな		
氏名		
生年月日		明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日 西暦（　　年）
現住所		〒
電話		
FAX		
E-mail		
学歴	（大学・学部・卒業年）	
	（大学院・研究科・専攻・課程・修了年）	
学位		文博　・　文修　・　その他（　　）
職業・身分		
研究部門		
所属する他の学会名		
推薦役員		印

＊職業の欄には、大学名・教授・助教授・講師等をご記入ください。

印度学宗教学会