

貧困研究会入会申込書

年 月 日

貧困研究会 代表 布川日佐史 様

私は貴研究会への入会を希望し、会員二名の推薦を得て入会を申し込みます。

氏 名 (自署)

上記の者を貧困研究会会員として推薦いたします。

推薦人 署名 推薦人 署名

ふりがな 氏 名	
所属機関名 (学部・研究所名等まで記入)	職名 (大学院生は院生と記入)
ふりがな 連絡先住所 〒	
Tel / Fax :	E-mail :
専攻分野 (該当するもの3つまでに○をつけてください) 1.社会保障・社会福祉 2.生活・家族 3.住宅 4.ジェンダー 5.労働 6.その他 ()	
研究歴および主要研究業績	
名簿掲載の可否： 住所 [可・不可] Tel/Fax [可・不可] E-mail : [可・不可]	
会費種別： <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 院生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (いずれかにチェックしてください)	

受付： 年 月 日 承認： 年 月 日