

年 月 日

大学評価学会 入会申込書

◆ ローマ字 _____

◆ 氏 名 _____

◆ 所 属 _____

◆ 住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

電子メール _____

◆ 専門分野（あるいは関心のある分野）

◆ 主な論文・著書等（あるいは実務経験・活動経歴等）

◆ 紹介者（1名） _____

※ 紹介者がいない場合は、事務局にお問い合わせください。

送付先：〒612-8577 京都市伏見区深草塚本町 67

龍谷大学細川研究室気付 大学評価学会事務局

TEL：075-645-8634（細川）・8542（林）

e-mail：hosokawa@biz.ryukoku.ac.jp

<会費納入先>郵便振替口座番号：00950-4-296005 名称：大学評価学会