**日本ジェンダー学会入会申込書**

申し込み年月日（　　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 性別（性自認にしたがってお答えください。ジェンダー統計に必要ですので、よろしくご協力ください） | | | 生年月日 |
| 氏　　名 |  |
| □ F  □ M  □ X | | | 年　　月　　日 |
| 自宅住所 | 〒 | | | | |
| 自宅TFL |  | | 自宅FAX |  | |
| 勤 務 先 |  | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | | |
| 勤務先TEL |  | | 勤務先FAX |  | |
| E-mail |  | | | | |
| 所属グループ |  | | | | |
| 希望連絡先 | □自宅　　　□勤務先 | | | | |
| 推 薦 人 | 所属　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | |
| 所属　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | |
| （推薦人の欄は記入が無くてもかまいません。） | | | | |
| 主たる  研究・活動 |  | | | | |
| 関心分野  (キーワード･  ５つまで) | 1) | | | | |
| 2) | | | | |
| 3) | | | | |
| 4) | | | | |
| 5) | | | | |

**申込書送付先　　日本ジェンダー学会**

**Japan Society for Gender Studies**

〒910-1195　福井県吉田郡永平寺町松岡兼定島4-1-1

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 福井県立大学看護福祉学部塚本研究室内

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Tel 0776-61-6000(内線4553)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Fax 0776-61-6016

E-mail tukamoto@fpu.ac.jp