

## 国際人権法学会入会申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名	印 19 年 月 日生
自宅住所 電話・fax E-mail	〒 TEL ( ) fax ( ) (事務連絡用1本のみ)
勤務先 職・地位 勤務先住所 電話・fax	〒 TEL ( ) fax ( )
最終学歴 専攻 研究テーマ	
所属学会	
主要業績	
推薦人	印 ----- 印
名簿掲載・住所 名簿掲載・電話 名簿掲載・e-mail mailニュースレター	(該当箇所を○で囲んでください) 自宅住所を掲載 勤務先住所を掲載 掲載しない 自宅電話を掲載 勤務先電話を掲載 掲載しない 上記e-mailを掲載 掲載しない 配信希望(上記e-mail) 配信を希望しない
備考(事務局用)	一般会員          大学院生会員

- ・ 初年度の会費は、理事会での入会承認が事務局から通知された際に納入してください。
- ・ 大学院生会員として申し込まれる方は、学生証のコピーその他、大学院生であることを証明するものを添付してください。
- ・ 2名の会員の推薦人のうち、1名は学会の理事であることを要します。
- ・ 押印は必須ではなく、メール添付で事務局あてにお送りいただいても結構です。

〔送り先〕 〒162-8473 東京都新宿区市谷本村町42-8 中央大学法科大学院 北村研究室  
国際人権法学会事務局 e-mail: <[info@ihrla.org](mailto:info@ihrla.org)>