

国際ビジネス研究学会 入会申込書

Application Form: Japan Academy of International Business Studies

ご氏名（日）	
Name in Full（英）	
生年月（Birth）	年 月
申込会員種別 Membership type	<input type="checkbox"/> 一般会員 Regular member <input type="checkbox"/> 学生（院生）会員 Student (Graduate student) member <input type="checkbox"/> 在外外国人会員 Overseas foreign member <input type="checkbox"/> 法人会員 Corporate member
所属機関名 Affiliated organization name	
お役職名（任意） Position title (optional)	
登録住所（郵送先） Registered address (mailing address)	<input type="checkbox"/> 自宅 Residence <input type="checkbox"/> 所属機関 Your affiliation
郵便番号 Postal code	〒
住所 Address	所属機関選択の場合には大学名・会社名まで記載してください。Please include the name of the university or company when selecting your affiliated institution.
電話番号	
メールアドレス	
主要研究分野 (30 文字迄で記載)	

本会会則を了承し、国際ビジネス研究学会への入会を申し込みます。

記入日（Date）： 年 月 日 事務局受付日：

2026 年度より会員 2 名の推薦署名は不要になりました。ただし、審査の際に事務局よりお問合せさせていただく場合がございます。