Application Form to join the Folklore Society of Japan

日本民俗学会入会申请表/日本民俗學會入會申請表

TODAY'S DATE	
日期	
NAME	
姓名	(Please provide your stamp or signature)
	(盖印或签名/蓋印或簽名)
DATE OF BIRTH	
出生年月日	
HOME ADDRESS	
家庭住址	
TELEPHONE	
电话号码/電話號碼	
FAX	
传真/傳真	
EMAIL 电子邮件/電子郵件	
(C) 1 Hb 1 \ (A) \ \ (A) 1	(This address will be placed on a mailing list for distributing
	announcements to society members.)
	(此邮件地址将註册入学会邮件联络列表中/此郵件地址將登入學會郵
AFFILIATION	件聯絡列表中)
工作单位/服務機關	
OFFICE ADDRESS	
单位地址/服務機關地址	
OFFICE TELEPHONE	
单位电话号码/服務機關電話	
號碼	
PREFFERED ADDRESS	HOME OFFICE (Please check or circle)
TO RECEIVE FSJ MAILS	HOME OFFICE (Please check or circle) 家庭住址 単位地址/辦事處 (请划圈选择/請劃圈選擇)
会刊寄送处/會刊寄送處	多姓住址 - 中世紀北/ 州事處 (旧初國地沿/ 明則國本治)
RECOMMENDER'S NAME	
推荐者姓名/推薦者姓名	(Please provide his/her stamp or signature)
	(推荐者盖印或签名/推薦者蓋印或簽名)
RECOMMENDER'S	
ADDRESS	
推荐者住址/推薦者住址	