

第六号様式

国際会計研究学会院生会員への資格変更届

年 月 日

ふりがな	
氏名 (または法人名)	
所属大学院・課程	
住所	〒
電話番号	()
e メールアドレス	<input type="checkbox"/> (名簿に記載しない場合には✓を記入)