

一般社団法人学士会 御中

会員の遺族（**配偶者**）として、特典を希望します。  
また、申請事項に変更があった場合は速やかに連絡します。

(ふりがな) ( )

1. 会員氏名 \_\_\_\_\_

※会員番号（不明の場合は略） \_\_\_\_\_

2. 卒業大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_

3. いずれかに○                      普通会員                      終身会員

\*\*\*\*\*

(ふりがな) ( )

4. 遺族（**配偶者**）氏名 \_\_\_\_\_

5. 連絡先

住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

6. 希望する特典（○を付ける）

会報の送付                      希望                      希望しない

講演会の参加                      希望                      希望しない

※講演会の参加には別途、参加費がかかります。

(申請・連絡先)      一般社団法人学士会      会員企画課

電話： 03-3292-5933      メール：[member@gakushikai.or.jp](mailto:member@gakushikai.or.jp)

FAX： 03-3292-2779