地域研究コンソーシアム　加盟申請書

地域研究コンソーシアム

会長 殿

２０　　年　　月　　日

組織名・職名

お名前

下記の組織の地域研究コンソーシアム（JCAS）への加盟を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名称（英文名称） |  |
| 組織所在地 | 〒 |
| 組織ホームページ | http:// |
| 組織の代表者 | お名前 |
| 職名 |
| 電話 | FAX |
| e-mail |
| 組織連絡先（組織のJCAS担当者） | お名前 |
| 職名 |
| 電話 | FAX |
| e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年 |  |
| 活動内容 |  |
| 構成員数 | 専任　　名兼任　　名 |
| JCASに期待すること |  |
| JCASに貢献できること |  |