

会員番号#						
-------	--	--	--	--	--	--

流出予測研究所 正会員 入会申込書

流出予測研究所の目的に賛同し、流出予測研究所に入会を希望します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

流出予測研究所会長 殿

会員種別	正会員	Username(アルファベット名) ※ウェブページにログインするときに使用します
------	-----	--

	姓 (Last name)					名 (First name & Middle name)		
(カナ) 名前						印		
名前(英字)								
生年月日	西暦	年	月	日	性別*	男 ・ 女		
連絡先*	所属 ・ 自宅					*性別・連絡先は該当するものを○で囲んでください *連絡先は、総会出欠確認ハガキ等の送付先となります		

◆所属機関◆

名称・部署								
							職名	
住所	(〒 -)							
	TEL				内線:	FAX		

◆自宅◆

住所	(〒 -)							
	TEL				FAX			

◆メールアドレス◆ ※携帯電話のメールアドレスは登録できません。

E-mail	
--------	--

申込者の個人情報は、一般社団法人流出予測研究所の用途以外には使用しません。また、セキュリティには十分配慮します。

郵送先: 〒612-8031 京都市伏見区桃山町松平筑前1番地1 ユニハイム桃山御陵 414 一般社団法人 流出予測研究所