

会員番号#						
-------	--	--	--	--	--	--

流出予測研究所 学生会員 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

㊟

流出予測研究所会長 殿

会員種別	学生会員	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									㊟
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、郵便物の送付先となります				

◆所属機関◆

名称・部署									
							学年		
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