

先端材料技術協会 (SAMPE Japan)

入会申込書

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 印は必須記入項目です。

*氏名ふりがな				氏名英文表記	
*氏名					
*現住所		(〒) 国名:			
住所英文表記					
電話	() - (内線)	Fax	() -	携帯	() -
E-mail	@		生年月日	西暦	年 月 日
所属先ふりがな		所属先英文表記			
所属先					
部署		部署英文表記			
役職		役職英文表記			
*勤務先所在地		(〒) 国名:			
*勤務先所在地 英文表記					
勤務先電話	() - (内線)	勤務先 Fax	() -		
*資料送付先	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 勤務先	*請求書送付先	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 勤務先		
*会員名簿へ 記載しない項目	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号・Fax 番号 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 勤務先電話番号・Fax				
*会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 仮会員				
所属団体 ・学会等					
紹介者					

ご注意: 会費の入金が確認された後に、協会の会員として正式に登録します。
本個人情報協会員管理以外の目的には使用しません。

協会記入欄		会員番号	
-------	--	------	--