**傾斜機能材料研究会　入会申込書（個人会員用）**

　　年　　月　　日

傾斜機能材料研究会の目的および運営に賛同し、個人会員として入会を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員の種類  （いずれかを○） | | 一般会員　・　学生会員 |
| 勤務先  （学校名） | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 申込者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 連絡先 | 住所： |
| 電話： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 会費 | 振込予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 請求書  （いずれかを○） | 必要　・　不要 |

※会費振込先

　　杜の都信用金庫　黒松駅前支店

　　普通預金　口座番号：７１０１９６０

　　口座名義　傾斜機能材料研究会（ケイシャキノウザイリョウケンキュウカイ）