

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）