

## 科学技術人材育成コンソーシアム入会申込書

貴コンソーシアムの目的に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

申込日：平成 年 月 日

会員種別	(希望する会員種別を○で囲んで下さい。)			
	1.正員	2.協力員	3.維持員(団体)	
申込団体	団体名	(フリガナ)		
	代表者	職名	印	
		(フリガナ) 氏名		
	住所	〒		
電話・FAX	電話	FAX		
委員 * (正員入会 の場合の み2名以 内記入)	氏名	(フリガナ)	(フリガナ)	
	勤務先	名称		
		役職		
	所属学 協会等	名称		
		役職		
	連絡先		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学協会	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学協会
		住所	〒	
		電話 FAX		
メールアドレス				
事務 連絡先	氏名	(フリガナ)		
	所属機関の 部署・役職	機関名		
		役職名		
	電話・FAX	電話	FAX	
メールアドレス				
特記事項				

\* 正員として入会をする場合には、貴団体を代表して本コンソーシアム会議の構成員となる委員2名以内を太枠内に記入してください。

■お問合せ・お申込先 公益社団法人日本工学会 事務局  
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-2-2 東京理科大学森戸記念館3階  
電話:03-6265-0672 FAX:03-6265-0673  
電子メール:[eng@ifes.or.jp](mailto:eng@ifes.or.jp)