

中部レーザー応用技術研究会 入会申込書

➔ 申込書送付メールアドレス：ngylaser@jt5.so-net.ne.jp

年 月 日

中部レーザー応用技術研究会 宛

中部レーザー応用技術研究会の趣旨に賛同し、会員として入会致したく申し込みます。

会員種別： 団体会員、 個人会員、 学生会員 *該当に○をつけてください。

団 体 会 員	会社名・団体名		
	所在地住所		〒
	申込代表者	氏名	(ふりがな)
			印
	所属・役職		
	担当者 (案内送付先)	氏名	(ふりがな)
			印
		所属・役職	
Tel			
E-mail			
個 人 会 員 ・ 学 生 会 員	申込者氏名		(ふりがな)
			印
	所属先名 (部署名)		
	所属先 住所		〒
	Tel		
E-mail			

*年会費は中部レーザー応用技術研究会規約をご覧ください。

尚、年会費は改定される場合がございますので御承知願います。

*年会費の納付が確認できない場合には会員資格は無効となります。

*団体会員の担当者へは研究会からの各種案内を送付させていただきます。