

# プラスチック成形加工学会（正会員・学生会員）入会申込書

各欄の該当する項目を○で囲んで下さい。

\* 印の欄は記入しないで下さい。

紹介者はなくても入会申込はできます。

申込年月日 平成 年 月 日

* 会員 No.	* 入会年月日 平成 年 月 日			会員資格	1. 正会員 2. 学生会員
フリガナ 氏 名	【姓】	【名】	性別	生年月日	明・大・昭 年 月 日
			男 女	通信先	1. 勤務先 2. 現住所
勤務先 在 学 校	【所在地】 〒				
	【勤務先名、在 学 校 名】				
	【工場・支社・研究所名、学部・研究科名】				
	電 話		ファックス		
	E-mail				
現住所	〒				
	電 話		ファックス		
最 終 出 身 校	【学校名】				学 位
	【学部・研究科名】				
	【学科・専攻・研究室名】				
	昭・平 年 卒業・修了 / 平 年 卒業見込・修了見込				
専 門 分 野					
紹 介 者	【氏名】		【勤務先名】		
通 信 欄					
* 備 考					