

日本インターンシップ学会入会申込書 (法人・団体会員)

20 年 月 日

日本インターンシップ学会 会長 殿

貴学会の趣旨に賛同し、20 年度会費を添えて入会申込みをいたします。

フリガナ			
法人・団体名			
担当部署名			
法人・団体住所		〒	
連絡担当者 I	フリガナ		名簿掲載
	氏名		可 否
	部署名		可 否
	役職名		可 否
	連絡先 TEL	() -	可 否
	連絡先 fax	() -	可 否
	連絡先 メールアドレス		可 否
連絡担当者 II	フリガナ		名簿掲載
	氏名		可 否
	部署名		可 否
	役職名		可 否
	連絡先 TEL	() -	可 否
	連絡先 fax	() -	可 否
	連絡先 メールアドレス		可 否

* 太枠内は必ずご記入ください。

* 会員名簿発行時に掲載する情報について、掲載の可・否に○をつけてください。

紹介会員名	所属
紹介会員名	所属

* 紹介会員にお心当たりがなければ、学会事務局にご相談ください。

事務局記入欄	
・ 入会申込受理 :	・ 会費入金 :
・ 名簿記載 :	・ 理事会承認 :