

日本インターンシップ学会入会申込書 (法人・団体会員)

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		
	氏名		名簿掲載 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		
	氏名		名簿掲載 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
<p>* 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。</p>			
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。 20 年 月 日 連絡担当者 署名			
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 : ・ 名簿記載 :	・ 会費入金 : ・ 理事会承認 :