一般社団法人プロセスメタラジー研究会

法人会員　入会申請書

（提出先：一般社団法人プロセスメタラジー研究会事務局　secretariat@cpmj.org）

* ◇　　　◇

入会申請書受理後、理事会または運営委員会において審査を行い、入会承認後にご連絡を差し上げます。併せて会費請求書をお送りしますので、速やかに会費をお納めください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
| 法人（団体）名称 |  |
| 法人（団体）所在地 | 〒 |
| 年会費口数（200,000円/口） |  口 |
| 当研究会に関係する事業内容 |  |
| 紹介者または推薦者（必須） |  |
| 委員を少なくとも1名、最大で年会費の口数に等しい人数まで指名してください。委員は研究会、交流会等事業への参加及び研究会資料等ウェブサイト上の会員限定資料にアクセスする権利を有するとともに、本会の運営及び事業の企画、立案、実施に携わる理事会または運営委員会のメンバー、及び分科会または臨時委員会の幹事の選出母体を構成します。委員のうち1名を代表委員に指名してください。代表委員は会員である法人または団体を代表して、社員総会開催通知、会費請求書等、研究会の運営上重要なお知らせをお受け取りいただきます。 |
| なお、各種連絡は原則としてご登録頂いたメールアドレス宛に電子メールにてお送りいたします。また、ウェブサイトの会員限定ページへのアクセスIDにはご登録頂いたメールアドレスを、初期パスワードにはご登録頂いた生年月日YYYYMMDDの8桁の数字を設定いたします。 |
| 代表委員 | 氏名 |  |
|  | 氏名ふりがな |  |
|  | e-mail |  |
|  | 生年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
|  | 所属・役職 |  |
|  | 所属先所在地（法人（団体）所在地と異なる場合） | 〒 |
|  | Tel |  |
| 委員 | 氏名 |  |
|  | 氏名ふりがな |  |
|  | e-mail |  |
|  | 生年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
|  | 所属・役職 |  |
|  | 所属先所在地（法人（団体）所在地と異なる場合） | 〒 |
|  | Tel |  |
| 委員 | 氏名 |  |
|  | 氏名ふりがな |  |
|  | e-mail |  |
|  | 生年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
|  | 所属・役職 |  |
|  | 所属先所在地（法人（団体）所在地と異なる場合） | 〒 |
|  | Tel |  |
| 委員 | 氏名 |  |
|  | 氏名ふりがな |  |
|  | e-mail |  |
|  | 生年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
|  | 所属・役職 |  |
|  | 所属先所在地（法人（団体）所在地と異なる場合） | 〒 |
|  | Tel |  |
| 委員 | 氏名 |  |
|  | 氏名ふりがな |  |
|  | e-mail |  |
|  | 生年月日（西暦/月/日） | YYYY/MM/DD |
|  | 所属・役職 |  |
|  | 所属先所在地（法人（団体）所在地と異なる場合） | 〒 |
|  | Tel |  |

提供された個人情報は、一般社団法人プロセスメタラジー研究会が責任をもって管理し、本会の運営並びに会員相互の連絡に必要な場合にのみ、必要な会員に限り開示することがあります。ご本人の個人情報に関する開示・訂正・削除の請求は、一般社団法人プロセスメタラジー研究会事務局secretariat@cpmj.orgまでご連絡下さい。