

入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 科学技術国際交流センター
会長 柏 植 綾 夫 殿

公益社団法人科学技術国際交流センターの「東京西部エリア・生活支援友の会」に入会いたします。

(ふりがな)

名 称

代表者名

役 職

(ふりがな)

氏 名

ご 署 名

印

所 在 地 〒

TEL
FAX

<窓口ご担当者>

役 職

(ふりがな)

氏 名

TEL
FAX
E-mail