

AxC-PF 入会申込書

必要事項をご記入いただき、FAXまたはメールにてお申込みください。

FAX 026-269-5710 **メール** AxC_pf@shinshu-u.ac.jp

名 称	フリガナ
(法人・団体)	
(企業・個人)	
住 所	〒
電話番号	() -
FAX	() -
ホームページ	無し ・ 有り
	ホームページアドレス
業種	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員(法人) <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 賛助会員
お申込み者	所属・役職
	お名前 フリガナ
	メールアドレス
ご担当者	<input type="checkbox"/> お申込み者と同一(記入の必要はありません)
	所属・役職
	お名前 フリガナ
	メールアドレス
備考(入会目的など。ご担当者が複数人いる場合はこちらにお名前をご記入ください。)	
.....	
.....	