申込日（西暦年） 年 月 日

一般社団法人 日本ねじ研究協会入会申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | 正 会 員（個人会員） | 入会希望月 | 月から |
| 氏 名 | （ふりがな） |  | ㊞ | 生年月日 |
| （漢 字） |  | 西暦 年 |
| （ローマ字） |  |  月 日 |
| 勤 務 先 | 勤務先名称 |  |
| 事業内容 |  | 役 職 |
| 所属部署名 |  |  |
| 勤務先住所 | （〒 － ） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 連絡先\* | □ 勤務先 □ 自宅 | （勤務先の場合は，下欄の連絡先住所に同上とご記入ください） |
| 連絡先住所 | （〒 － ） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail  |   |
| 学 歴 | 最終出身校：  | 卒業・修了年月(西暦年／月) | ／ |
| 学部・専攻等：  |
| 職 歴 | 退職等で勤務先が無記入の場合は，職歴や職務内容等を特に詳しくご記入ください： |
| 学位・資格 | 学位：  | 資格（技術士など）：  |
| 入会の動機本会への期待 | 入会の動機，本会に期待することなどをご記入ください： |

\* 本会からの郵送物などをお送りします．

紹介者があればご記入ください．（紹介者がない場合は無記入で結構です．）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 紹 介 者 | 紹介者氏名 |  |
| 紹介者勤務先 |  |

申込みおよび問合わせ先

一般社団法人 日本ねじ研究協会 事務局（〒105-0011 東京都港区芝公園3-5-8 機械振興会館内）

電話：03-3436-4988 FAX：03-3578-1038 E-mail：jimukyoku-neji@jfri.jp

なお，お申込みに際して本会が頂きました個人情報は，会員サービスのみに利用し，その管理などにつきましては，本会が定めました「個人情報保護に関する基本方針」に従って行われます．