一般社団法人日本溶射学会

シニア会員　入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、年会費（5,000円）を添えてシニア会員として入会申込をいたします。

20 　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （フリガナ）  （姓）　　　　　　　 　　（名） | （印またはサイン） |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　 月　　 日（申込日：満　　　歳） | 性別：□男　□女 |
| 現住所 | 〒 | TEL: |
| 勤務先 | 〒  名称：  肩書： | TEL: |
| E-mail |  | |
| 過去の 入会歴と 会員資格 | （過去の入会年と会員資格） | 通信先：  □：現住所  □：勤務先 |
| 備　考 |  | |

取引銀行：三菱UFJ銀行/梅田支店　（普）0123658　　一般社団法人日本溶射学会

郵便振替： 00930-9-75980 一般社団法人日本溶射学会

一般社団法人日本溶射学会

〒577-0809　東大阪市永和2丁目2番8号　永和ビル1号館4F

TEL: 06-6722-0096 FAX: 06-6722-0092　E-mail: [jtss@jtss.or.jp](mailto:jtss@jtss.or.jp)

https://www.jtss.or.jp