

一般社団法人日本粘土学会 賛助会員 入会申込書

一般社団法人日本粘土学会への入会を希望しますので、入会申込書を送付します。

平成 年 月 日

日本粘土学会 賛助会員 登録カード

会社情報	会社名	印		
	所在地	〒		
	Tel.		Fax.	
	e-mail			
	級 *	1 級 (40,000 円), 2 級 (30,000 円), 3 級 (20,000 円)		
	入会年月日**	西暦 年 月 日	会員番号**	

担当者	担当者	印		
	部・課名		職名	
	連絡先	〒		
	Tel.		Fax.	
	e-mail			

お手数ですが、上のカードの各項にご記入のうえ事務局までお送りください。

* 印欄は該当のものを○で囲んでください。

** 印欄は記入しないでください。

送付先：一般社団法人日本粘土学会 事務局
〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5
アカデミーセンター
Tel: 03-5937-0249, Fax: 03-3368-2822
E-mail: clay-post@bunken.co.jp