

入 会 申 込 書

公益財団法人福岡アジア都市研究所 様

貴研究所の設立趣旨に賛同し、賛助会員として入会を申し込みます。

平成 年 月 日

区分 (該当に○)	法人	個人(一般)	個人(学生) ※備考欄も記入して下さい
フリガナ			
氏名又は団体名	印		
団体の場合 代表者氏名			
担当セクション			
住 所	〒		
電 話 番 号			
FAX			
E-mail			
申 込 口 数			
賛助会費振込先	銀行 支店		
備 考	<p>※法人・団体の場合 研究所ホームページに法人賛助会員名簿を掲載しております。 法人名を公表することに同意します。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>※学生(大学生・大学院生)の場合 [大学] [学部 学科] [年生]</p>		

※ お願い 氏名、名称は正式名称をお書きください。