

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。

令和 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。