様式第１号

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 （該当するものに○）	法人/団体 ※備考欄も記入して下さい	個人（一般）	個人（学生） ※備考欄も記入して下さい
フ　リ　ガ　ナ			
氏名又は法人/団体名			
法人/団体の場合 代表者氏名			
担当部署・担当者			
住　　所	〒		
電　話　番　号			
FAX			
E-mail	※各種案内の発送について、メールでの受領を希望します。 □ はい　　□ いいえ		
申　込　口　数			
備　　考	※ 法人/団体の場合 貴研究所ホームページの法人/団体賛助会員名簿に法人/団体名を掲載することに同意します。 □ はい　　□ いいえ ※ 学生（大学生・大学院生）の場合 〔　　大学/大学院〕 〔　　学部/学府・研究院　　学科/専攻〕 〔　　年生〕		

※ お願い　氏名、名称は正式名称をお書きください。