

個人正会員 入会申込書

年 1月 *1
 7月

より、一般社団法人表面技術協会の定款に則り、個人正会員としての入会を申込みます*2。

※ 氏名	フリガナ			※印は必ずご記入ください		
	漢字仮名	[姓]	[名]	※ 生年月日	西暦 年 月 日	
	ローマ字	[Surname]	[Given name]	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
※ E-mail*3				メール配信*4	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
※ 会誌送本先 現住所または勤務先の口を■印でお示し下さい	<input type="checkbox"/> 現住所	〒 —				
		TEL :	FAX :			
	<input type="checkbox"/> 勤務先	[会社/大学/研究機関]		[事業所/工場/研究所]		
		[部・課/研究科・専攻/学部/学科]				
		[グループ/研究室]		[役職]		
	[所在地] 〒 —					
	TEL :	FAX :				

◎印 事務局記入欄

◎会員番号
2 | | | | | | | |

◎支部
北海道 東北
関東 中部
関西 九州

◎入会年月
年 月

◎特記事項

最終学歴	[学校・(研究科/学部)]	[卒業年月]	西暦	年	月	卒業
学位・資格	<input type="checkbox"/> 工博 <input type="checkbox"/> 理博 <input type="checkbox"/> 医博 <input type="checkbox"/> 薬博 <input type="checkbox"/> 農博 <input type="checkbox"/> Ph.D. <input type="checkbox"/> その他博士号 [] <input type="checkbox"/> 技術士 [] <input type="checkbox"/> 其他国家資格 []					
技術分類	[関係の深い順に5項目以内を選択] 1.() 2.() 3.() 4.() 5.() (1) 表面物性 (7) 電気めっき(電鍍も含む) (13) 腐食・防食 (2) 脱脂, 洗浄, 研磨 (8) 無電解めっき (14) 公害対策・資源回収 (3) エッチング(ドライ法含む) (9) 気相めっき(PVD, CVD他) (15) 試験・検査・管理 (4) 化成処理 (10) 溶融めっき (16) 機材・設備 (5) 陽極酸化 (11) 溶射 (17) 表面解析・表面分析 (6) 熱処理・拡散 (12) 塗装・ライニング (18) その他()					
紹介者	[氏名]	[勤務先]				
会費納入方法*5	<input type="checkbox"/> 次年度より預金口座振替(口座引落)を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 検討中					

◆ご記入にあたって(上記の該当する口を■印でお示し下さい。)

*1 事業年度は1月~12月。年度途中中のご入会にあたっては、次のどちらかをお選びください。
 ・1月入会: 会費を1年分ご納入いただき、会誌を1号からお送りします。
 ・7月入会: 会費を半年分ご納入いただき、会誌を7号からお送りします。……………(後期入会)

*2 入会申込書の受領後、振替払込票(請求書付)をお送りします。会費納入の方法は、郵便振替または銀行振込です。
 ・郵便振替口座: 00130-2-123987 (社)表面技術協会……………(手数料: 本会負担)
 ・銀行振込口座: 三菱東京UFJ銀行 室町支店 普通 No.360637 (社)表面技術協会……………(手数料: 貴殿負担)

*3 E-mailは必ずご記入ください。会員番号などを連絡します。

*4 希望された方には、講演大会やセミナーなどの開催のお知らせを配信します。

*5 ご利用を希望される場合、手続き書類をお送りします(国内のみ)。

◆海外への送本を希望される方へ
 年会費に会誌送料(航空便) 6,000円/年を
 を加算のうえ、ご納入ください。

◆問合せ・送付先
 〒101-0041
 東京都千代田区神田須田町2-7-1
 一般社団法人 表面技術協会 会員担当
 Tel: 03-3252-3286 Fax: 03-3252-3288
 E-mail: info@srf.or.jp