

## 一般社団法人交通科学研究会 入会申込書

入会会員種別 (○をつけて ください)	普通会員	学生会員	賛助会員 ( ) 口 ※1口 10,000円
申込年月日	年 月 日		
氏名フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日		
現 住 所	〒		
	TEL:		
	FAX:		
	E-MAIL:		
所 属	〒		
	TEL:		
	FAX:		
	E-MAIL:		
最終出身学校	学校名:		
	大学院専攻/学部学科:		
	修了/卒業年次:		
専門分野 (具体的に)			
連絡先	①自宅                      ②所属先                      (○をつけてください)		
入会情報 (該当するものに○を つけてください)	①会員 (                      ) 氏に勧められて ②研究会のパンフレットを見て ③研究会のホームページを見て ④その他 (                      )		

本申込書を電子メール、ファクス、郵送のいずれかにて一般社団法人交通科学研究会事務局へお送り下さい。

E-mail: office@kokaken.or.jp      FAX: 06-6700-2216

郵送: 〒547-0035 大阪市平野区西脇1-1-2 ミヤコ三愛ビル5階 (株)FIT内