分離技術会　入会申込書（個人会員）

　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員資格： | □正会員　（年会費　5，000円）□学生会員　（年会費　3，000円） |
| 会員情報：  | 氏名 |   |
| 所属 |   |
| 役職（学年） |  |
| 所在地 | 〒 |
|   |
| TEL番号 |   |
| FAX番号 |   |
| E-Mailアドレス |   |

必要事項を記入の上，下記へE-Mail，郵送もしくはFAXでお送りください．

**分 離 技 術 会**
〒214-0034 神奈川県川崎市多摩区三田1-12-5-135
TEL：044-935-2578    FAX：044-935-2571
E-mail: jimu@sspej.gr.jp