

年 月 日

一般社団法人 大阪ニュークリアサイエンス協会 御中

## 入会申込書

(団体・個人・賛助・放射線科学研究会・先端科学研究会)

(会員種別に○をご記入下さい)

一般社団法人 大阪ニュークリアサイエンス協会に入会いたしたく、下記の通り申し込みいたします。

記

団体名 \_\_\_\_\_

(個人会員としてご入会ご希望の方は「所属団体名」と読み替えて下さい)

代表者 (職名) \_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_ 印

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話・FAX (TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

連絡担当者 (所属) \_\_\_\_\_

(職名) \_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話・FAX (TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

(代表者の方の所在地・電話等と異なる場合にご記入下さい)

備考

振込先 りそな銀行船場支店 普通預金口座No.3 6 3 5 4 5 9

口座名：一般社団法人大阪ニュークリアサイエンス協会