

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 下さい)	普通会員	学生会員	購読会員	賛助会員 1口 10000円()口
申込年月日	年 月 日			
氏 名	(ふりがな)			
	生年月日 年 月 日			
現 住 所	FAX E-mail			
所 属	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 年			
専 門 分 野 (具体的に)				
連 絡 先	① 自宅 ② 所属先 (○をつけて下さい)			
入 会 情 報 (該当するものに ○をつけて 下さい)	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: 〒547-0048 大阪市平野区平野馬場2-2-11 (株)文成堂 内 (一社)交通科学研究会事務局