

# 一般社団法人先端膜工学研究推進機構【特別正会員，正会員】入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人先端膜工学研究推進機構  
機構長殿

先端膜工学研究推進機構の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

記

会社・事業所名	
住 所 等	(住所) 〒  (電話： - - )、(FAX： - - ) (E-mail: )
申 込 者	(所属・職名)  (氏りが名) 印
申込会員資格	<input type="checkbox"/> 特別正会員 (□100 万円、□半期分 ) <input type="checkbox"/> 正会員 (□50 万円、□半期分 25 万円)  半期分は 10 月以降のご入会になります。
担 当 者	(所属・職名)  (氏りが名)  (住所) 〒  (電話： - - )、(FAX： - - ) (E-mail: )
ご入会目的 (差し支えない範囲でご記入下さい)	
今後、機構に 望まれることが ありましたらご 記入下さい。	

連絡先 〒657-8501 神戸市灘区六甲台町1-1 神戸大学大学院工学研究科内  
一般社団法人神戸大学工学振興会内  
一般社団法人先端膜工学研究推進機構事務局  
電話 078-871-6954・FAX 078-871-5722  
E-mail : eng-membrane@research.kobe-u.ac.jp