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

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） （氏名（ふりがな））　　印
申込会員資格	□　特別正会員（１００万円），□　正会員（５０万円）
担　当　者	（所属・職名） （氏名（ふりがな）） （住所）〒 （電話：　　－　　－　　），（ＦＡＸ：　　－　　－　　） （E-mail:　　）
そ　の　他	

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
社団法人神戸大学工学振興会
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