

提出年月日 年 月 日

意匠学会会員カード

正会員・法人会員（いずれかに○をつけてください）

氏名（ふりがな）	生年月日	年	月	日
現住所				
〒				
TEL：	FAX：	E-mail：		
勤務先・在学先				
機関名：				
所属：				
役職：				
所在地：〒				
TEL：	FAX：	E-mail：		
連絡先（いずれかに○をつけて下さい）	現住所	勤務先		
推薦者（意匠学会正会員）：				
出身学校・科及び卒業年度				
専攻分野				
所属学会（団体名及びその役職名）				
職歴				
業績				
備考				

事務局記入欄

承認年月日

年 月 日

Ⓜ

登録（会費納入）年月日

年 月 日

Ⓜ