提出年月日　　　　年　　月　　日

**意匠学会会員カード**　　 正会員・法人会員（いずれかに〇をつけてください）

|  |
| --- |
| **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**（いずれかに〇をつけて下さい）　　　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 |