

福島大学絆会 入会申込書

福島大学絆会に入会したいので、以下のとおり申し込みます 令和 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員（法人）	<input type="checkbox"/> 正会員（個人） ※ご担当者欄以降をご記入下さい	<input type="checkbox"/> 賛助会員 (公的団体および地方自治体のみ)
会社名（機関名）			本会HP等への 会社名の公開 (不可の場合、チェック) <input type="checkbox"/> 不可
業種			
従業員数			
代表者 (役職・お名前)			
所在地	(〒)		
ご担当者* (お名前・所属・役職)	※できれば研究または産学連携に関わる部門の方をお願いします		*個人会員の場合、会員名となります
ご住所 (所在地が同じ場合は記入不要)	(〒)		
電話/FAX			
メールアドレス	※本会からの連絡は主にメールとなりますので、ご担当様所属部署のアドレス等をご記入下さい		
<input type="checkbox"/> 私(個人・法人・団体)は、現在または将来にわたって、反社会的勢力のいずれにも該当しないことを表明、確約いたします。			

▼アンケートにご協力下さい

本会を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 本学教員・職員の紹介 <input type="checkbox"/> 本会からのご案内 (DM等)	<input type="checkbox"/> セミナー・イベント等 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 本学HP
本会に期待している活動 (複数回答)	<input type="checkbox"/> 技術提供・共同研究 <input type="checkbox"/> 研究者との交流会 <input type="checkbox"/> 市民講座・公開講座の案内 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 研究報告会の開催 <input type="checkbox"/> 大学広報物の送付 <input type="checkbox"/> 就活イベント等の案内【法人会員のみ】	<input type="checkbox"/> セミナーの開催 <input type="checkbox"/> メルマガ等の配信

その他、本会の活動にご質問・ご要望などがあればお聞かせ下さい

お申し込みは下記FaxまたはE-mailにてお願いいたします

Fax 024-548-5209 **E-mail** kizuna@adb.fukushima-u.ac.jp