**KIR CFRP懇談会　入会申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　（申し込み締め切り日　7月２１日）

必要事項をご記入し、メールでお申込下さい。　**(宛先: togawa-yoshi@ae.auone-net.jp)**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　ふりがな |  |
| お名前 |  |
| ご勤務先 |  |
| 部署名 |  |
| ご勤務先住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 会員の種類 | 個人会員　　　　　　　　　　　　　　注：□で囲んでください法人会員　　　　　口数　　　 |
| 加入団体 | 該当箇所を□で囲んでください・日本材料学会複合材料部門委員会　・関西FRPフォーラム　・複合材料界面科学研究会　・強化プラスチック協会・プラスチック成形加工学会関西支部・京都高度技術研究所　・近畿高エネルギー加工研究所・神戸産業振興財団　上記以外の団体に加入しておられる場合は以下にご記入ください(任意回答)　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **第1回KIR CFRP懇談会への出席有無**　　　　注：□で囲んでください・個人会員　　　出席　　　欠席・法人会員の場合は、参加者氏名をご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |