

特定非営利活動法人 アーバン芝生植生化研究所
入会申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人アーバン芝生植生化研究所 理事長殿

貴研究所の趣旨に賛同し下記の通り入会を申し込みます。

会員の種別	正会員		賛助会員
	個人	団体	1口(10,000円)以上 ()口
正会員(個人/団体)、賛助会員のいずれかに○をつけてください。賛助会員は申し込み口数をご記入ください。			
ご入会者名 (フリガナ) *代表者と異なる場合	<u>氏名</u> (所属団体等)	<u>団体名</u> <u>代表者名</u> <u>担当者名*(所属部署)</u>	
ご連絡先 今後主な連絡手段として希望される内容をご記入ください	<u>氏名</u>		
	<u>住所</u>		
	<u>Tel :</u>		<u>Fax :</u>
<u>E-mail :</u>			
メーリングリストへの加入	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない いずれかにチェック		

ご記入いただいた内容は、当会員の会員情報として事務局に保管いたします。個人情報の保護には最大限注意をはらって運営しています。

連絡先：特定非営利活動法人アーバン芝生植生化研究所 事務局

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-14 C-1602

マイクロフォレストリサーチ(株)気付

Tel/Fax : 078-302-2850 お問い合わせメール : <https://www.gp-gijutsu.net> から