

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 (年会費)	正会員		賛助会員
	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。	個人 (10,000円)	団体 (40,000円)
ご入会者名 (フリガナ)		氏名  (所属団体等)	団体名  代表者名  担当者名*(所属部署)
*代表者と異なる場合			
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	氏名		
	住所		
	Tel :		Fax :
E-mail :			
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