|  |
| --- |
| **特定非営利活動法人MCEI東京支部　入会申込書** |

**◆送信先◆　　Mail: jimukyoku@mceitokyo.org FAX：03-6661-1012**

**わたくしは、MCEIの主旨に賛同し、**

申込責任者　　会社名

　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**入会を希望します。**

年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会員種別**いずれかに○をつけてください。 |  | **法人会員**￥180,000／年 | ・定例研究会へ出席する権利：同一法人に属する方は人数に関係なく出席可能・年末パーティーへの無料出席枠：1名分・会員機関誌：3名分送付 |
|  | **個人会員**￥60,000／年 | ・定例研究会へ出席する権利：登録者本人1名のみ・会員機関誌：1名分送付 |

**※必須事項**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ※ |  |
| 会社名※ |  |
| HPアドレス |  |
| 公開/非公開※ | □公開　　　□非公開 |
| 事業内容※ |  |

**※必須事項**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **法人会員（登録会員代表者）** | **個人会員（１名のみの登録）** | フリガナ※ |  | 郵便番号※ | 〒 |
| 氏　名※ |  | 住所(ビル名含む)※ | 都　道府　県 |
| 部署名※ |  |
| 役　職 |  | 電　話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| **法人会員（登録会員①）** | フリガナ※ |  | 郵便番号※ | 〒 |
| 氏　名※ |  | 住所(ビル名含む)※ | 都　道府　県 |
| 部署名※ |  |
| 役　職 |  | 電　話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| **法人会員（登録会員②）** | フリガナ※ |  | 郵便番号※ | 〒 |
| 氏　名※ |  | 住所(ビル名含む)※ | 都　道府　県 |
| 部署名※ |  |
| 役　職 |  | 電　話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | 会社名氏　名㊞　 | 推薦理由 |