「先端電子顕微鏡フォーラム」

登 録 個 人 会 員 申 込 書

申込日 令和 年 月 日

公益財団法人九州大学学術研究都市推進機構「先端電子顕微鏡フォーラム」の会員規則を遵守する旨をここに誓約し、登録会員に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴 社（大学） 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　　所 |   |
| T E L |   | F A X  |   |
| 氏　　　名 | 役職名 |   |
| 氏 名 |  ㊞ |
| 業 　種 |   |
|  希望コース種別(□をチェックして下さい） | 　* 基礎コース　　　　□ 応用コース
 |
| 連絡先 | ＴＥＬ | ＦＡＸ |   |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| ホームページアドレス |   |
| フォーラムへのご要望 |   |