

管理 No.

一般社団法人情報セキュリティ研究所 入会申込書（個人会員用）

年 月 日

一般社団法人情報セキュリティ研究所  
代表理事 中村 宇利 様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人情報セキュリティ研究所の約款及び各規定を遵守致します。

ふりがな			
氏名			
住所		〒	
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			
ふりがな		役職	
勤務先			
勤務先住所		〒	
勤務先電話番号		FAX 番号	

※入会申込には既会員による推薦が必要です。あなたを推薦された方の氏名を記入ください。

推薦者	
推薦者	

会費請求書及び資料送付先 (いずれか1箇所)	<input type="checkbox"/> 会員住所	<input type="checkbox"/> 勤務先
	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

備考
----

管理 No.

一般社団法人情報セキュリティ研究所 入会申込書 (法人および団体会員用)

年 月 日

一般社団法人情報セキュリティ研究所

代表理事 中村 宇利 様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人情報セキュリティ研究所の約款及び各規定を遵守致します。

ふりがな	
法人(団体)名	
所在地	〒
電話番号	FAX 番号
メールアドレス	
ふりがな	役職
代表者氏名	

入会者登録

	氏名	役職	電話番号	メールアドレス
指定代表者				
事務連絡者				
参加者				
参加者				
参加者				

推薦者	
推薦者	

会費請求書及び資料送付先：	
加入口数：	会費額：

備考
----