

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			
住所	〒		
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			

入会メンバー登録

※必ず登録者の中から「事務連絡代表者」を1名選出して左のボックスにチェックしてください。

	氏名	ふりがな	電話番号	メールアドレス
<input type="checkbox"/>				

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

推薦者会員氏名		E-Mail	
推薦者会員氏名		E-Mail	

備考
----