

福島大学絆会 入会申込書

令和 年 月 日

福島大学絆会に入会したいので、以下のとおり申し込みます

会員種別	☐ 正会員（法人）	☐ 正会員（個人） ※ご担当者欄以降をご記入下さい	☐ 賛助会員 （公的団体および地方自治体のみ）
会社名（機関名）			本会HP等への 会社名の公開 （不可の場合、チェック） ☐ 不可
業種			
従業員数			
代表者 （役職・お名前）			
所在地	（〒 - ）		
ご担当者* （お名前・所属・役職）	※できれば研究または産学連携に関わる部門の方をお願いします *個人会員の場合、会員名となります		
ご住所 （所在地が同じ場合は 記入不要）	（〒 - ）		
電話／FAX	（ ） -	（ ） -	
メールアドレス	※本会からの連絡は主にメールとなりますので、ご担当様所属部署のアドレス等をご記入下さい		

アンケート

・本会を知ったきっかけ

- ☐ 本学教員・職員の紹介 ☐ セミナー・イベント等 ☐ 本学HP
☐ 本会からのご案内（DM等） ☐ その他（ ）

・本会に期待している活動について（複数回答）

- ☐ 技術提供・共同研究 ☐ 研究報告会の開催 ☐ セミナーの開催
☐ 研究者との交流会 ☐ 大学広報物の送付 ☐ メルマガ等の配信
☐ 市民講座・公開講座の案内 ☐ 就活イベント等の案内【法人会員のみ】
☐ その他（ ）

その他、本会の活動にご質問・ご要望などがあればお聞かせ下さい

※お申し込みは下記Faxまたはe-mailにてお願いいたします

Fax： 024-548-5244

E-mail： kizuna@adb.fukushima-u.ac.jp