

入会申込書

年 月 日

ORiN 協議会 御中

貴会の会員に入会致したく申し込みます。

会員種別（入会する会員種別にレをしてください。）

- 特別会員
- 一般会員
- 準会員

| | | | | |
|-------------|------------|---|--------|--|
| ふりがな 会社名 | | | | |
| 代表者 | ふりがな 氏名 | 印 | | |
| | 所属・ 役職 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | F A X | |
| 連絡 担当者 | ふりがな 氏名 | | E-mail | |
| | 所属・ 役職 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | F A X | |

※（一社）日本ロボット工業会会員以外は、別紙の会社概要書も合わせてご提出下さい。

会社概要書

| | |
|------|----|
| 会社名 | |
| 代表者 | |
| 資本金 | 千円 |
| 従業員数 | 人 |
| 事業概要 | |

*会社概要などがございましたら、それをお送りください。その場合は、本フォームの記入の必要はありません。

研究会員入会申込書

年 月 日

ORiN 協議会 御中

貴会の研究会員に入会致したく申し込みます。

| | | | | |
|-------------|------------|---|--------|--|
| ふりがな 機関名 | | | | |
| 代表者 | ふりがな 氏名 | 印 | | |
| | 所属・ 役職 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | F A X | |
| 連絡 担当者 | ふりがな 氏名 | 印 | E-mail | |
| | 所属・ 役職 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | F A X | |
| 研究内容 | | | | |

※大学等の学校の教官の方は、機関名、連絡担当者及び研究内容の欄に必要事項をご記入下さい。代表者欄の記入は不要です。

※個人の方は、連絡担当者及び研究内容の欄に必要事項をご記入下さい。それ以外は記入不要です。