

受	付	年	月	日	推薦者確認	済	理事会承認	諾	否	保留
取扱予定理事会		年	月	日	フリガナ確認	済	承認通知	済		

日本自治体危機管理学会入会申込書

(団体会員)

年 月 日

日本自治体危機管理学会 御中

私は貴会への入会を申し込みます。

団体名: _____

代表者氏名: _____

フリガナ		
団体名		
会員種別(口数を記入)	団体会員 (1口: 30,000円) _____ 口	
フリガナ		
代表者氏名		会員名簿記載
団体所在地	〒	可否
	TEL	可否
	FAX	可否
	E-mail	可否
ご担当者連絡先*1	氏名	可否
	部署	可否
	〒	可否
	TEL	可否
	FAX	可否
	E-mail	可否
E-mail による事務局からの情報発信(どちらかに○)		希望する 不要
推薦者署名(2名)*2		

*1 発送物 (ジャーナル (年 2 回), ニュースレター (年 4 回)) の送付及び会費の請求につきましては, ご担当者様ご連絡先にお送りいたします。

*2 推薦者がいらっしゃらない場合は, 未記入のままご提出ください。理事会にて審査後, 理事から 2 名が署名致します。