

国際ジオシンセティックス学会入会申込書（特別会員）

年 月 日

貴学会の趣旨に賛同し 年 月 日から入会いたします

*法人等の場合、社名等の他に肩書・代表者名をご記入ください					
フリガナ					印
会社名 団体名					
所在地	〒	TEL		FAX	

【特別会員構成メンバー】

*住所は上記と異なる場合にご記入ください

代表者	フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
	氏名						
	メール			住所	〒		

連絡窓口	フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
	氏名						
	メール			住所	〒		

5名枠

フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
氏名						
メール		住所	〒			

5名枠

フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
氏名						
メール		住所	〒			

5名枠

フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
氏名						
メール		住所	〒			

5名枠

フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
氏名						
メール		住所	〒			

5名枠

フリガナ		所属部署	TEL		FAX	
氏名						
メール		住所	〒			

この英文申込書は、入会申込書(和文)と共に日本支部へご提出ください。 日本支部より国際学会へ一括送付いたします。

APPLICATION FORM FOR MEMBERSHIP OF THE INTERNATIONAL GEOSYNTHETICS SOCIETY

Individual Member

Student Member

Corporate Member

Name			
Company			
Address			
Telephone		Fax	
E-mail			
Eligibility	(i.e. evidence of suitable connection with geotextiles) *ジオシンセティックスとの関係		

Signature

Date

* A copy of the bylaws is available upon request