

一般社団法人 日本非破壊検査協会 学生会員 入会申込書

入会申込日(西暦) 年 月 日

	姓	名
フリガナ		
氏名		

生	年	月	日
(西暦)	年	月	日生

e-mailのアドレスは自宅・勤務先を問いません。

e-mail:

自宅住所	〒	-	[必ず7桁表記してください]
都道府県			
市区町村			
番地			
気付			

[電話とFaxは、必ず市外局番から表記してください]

電話	-	-
Fax	-	-

学校情報			
フリガナ			
学校名			
所属(部課室)名			
学年			
学校所在地	〒	-	[必ず7桁表記してください]
都道府県			
市区町村			
番地			
気付			

[電話とFaxは、必ず市外局番から表記してください]

電話	-	-
Fax	-	-

学歴	
卒業見込年月日	(西暦) 年 月
最終学歴見込 大学・学部・学科	

学生会員の方には、毎年3月に年会費請求書と学生→個人(正)会員 種別変更届をお送りいたします。

通信区分 1.自宅 2.学校  [希望する会誌の配布先(1.または2.を左枠内に記入してください。)]

※学生会員へ入会を希望される方は必ず下記の証明を得てください。

学校名 \_\_\_\_\_

教授 \_\_\_\_\_ 印 (上記の学生は、本校に在籍することを証明する。)

<b>【部門登録】</b>	基幹部門・応用部門より各1部門、および独立部門に無料(任意)で登録可能です。 ◆ご選択(☑)ください。
基幹部門	<input type="checkbox"/> 放射線部門(RT) <input type="checkbox"/> 超音波部門(UT) <input type="checkbox"/> 磁粉・浸透・目視部門(MT/PT/VT) <input type="checkbox"/> 電磁気部門(ET/MFLT) <input type="checkbox"/> 漏れ試験部門(LT) <input type="checkbox"/> 応力・ひずみ測定部門(SSM) <input type="checkbox"/> AE・音響部門(AET) <input type="checkbox"/> 赤外線部門(IRT)
応用部門	<input type="checkbox"/> 素材プロセス部門(MMP) <input type="checkbox"/> プラント保全部門(PM) <input type="checkbox"/> 建設インフラ部門(SCI) <input type="checkbox"/> 機械システム部門(MS)
独立部門	<input type="checkbox"/> 情報通信・知能化部門(ICI)

入会されようと思った理由についてお聞かせください(☑ 複数回答可)。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 学術的情報を得るために機関誌を入手するため   | <input type="checkbox"/> 講習会を会員価格で受講するため          |
| <input type="checkbox"/> 機関誌に原稿を投稿するため           | <input type="checkbox"/> 認証試験、講習会情報を入手するため        |
| <input type="checkbox"/> 春秋講演大会等で登壇発表をするため       | <input type="checkbox"/> 他の会員に入会を勧められた(紹介者 _____) |
| <input type="checkbox"/> 参考書、問題集等の書籍を会員価格で購入するため | <input type="checkbox"/> その他 _____                |
| <input type="checkbox"/> 試験片類を会員価格で購入するため        | ( _____ )   |

ご協力ありがとうございました

事務局側記入 ※入会申込者は、記入しないでください。会員番号: