

内容をご記入の上、下記宛先まで郵送にてお送りください。

芝浦技術士会 個人会員 入会申し込み用紙

郵送先

〒135-8548 東京都江東区豊洲3-7-5
芝浦工業大学 総務部 校友・後援会連携課内 芝浦技術士会事務局

芝浦技術士会 個人会員への入会を希望いたします。

申込者情報

個人情報の取り扱いについて

開示不可を希望される場合は「開示不可」欄にチェックしてください。
チェックがない場合は「開示可」とさせていただきます。

氏名	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 開示不可
住所	(フリガナ) 〒	<input type="checkbox"/> 開示不可
電話		<input type="checkbox"/> 開示不可
FAX		<input type="checkbox"/> 開示不可
E-mail		<input type="checkbox"/> 開示不可
勤務先	部署名 役職名	<input type="checkbox"/> 開示不可
現在保有する資格 (いずれかにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 技術士 (2次試験合格者) <input type="checkbox"/> 技術士補 (1次試験合格者) <input type="checkbox"/> 修習技術者 (JABEE コース修了者)	<input type="checkbox"/> 開示不可
技術部門		<input type="checkbox"/> 開示不可
(社)日本技術士会 への入会の有無 (いずれかにチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 会員である <input type="checkbox"/> 会員ではない	<input type="checkbox"/> 開示不可
取得学位 (博士・修士・専門職) および資格	記入例/博士(工学)、一級建築士	<input type="checkbox"/> 開示不可
その他	卒業生の方は、卒業年度と卒業した学部・学科をご記入ください。 卒業年度 _____ 年度 学部・学科名 _____ 卒業生ではない方は、芝浦工業大学との関係を具体的にご記入ください。	<input type="checkbox"/> 開示不可