送信先 FAX 092－606－0636

平成　年　月　日

学校法人福岡工業大学 FIT テクノクラブ
入　会　申　込　書

福岡工業大学
学長 下 村 輝 夫 殿

福岡工業大学 FIT テクノクラブの趣旨に賛同し、入会を申込みます。

貴社名・貴事業所名		
貴代表者の役職とお名前		
入会申込者の役職とお名前		（代表者と同じ場合は記入不要）
貴社の所在地		〒　－
御連絡先	ご住所	（〒　－　）（同上の場合は記入不要）
	お電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
貴社の業種		
貴社のお取扱主力製品など		
会員リスト掲載の許可 ＊1		FITテクノクラブの会員メンバーリンク集に掲載を 〇許可　〇不許可　（どちらかにチェックしてください）

＊備考	
＊受付日	平成　年　月　日

＊欄のご記入は必要ありません。

※個人情報の取り扱いについて

この入会申込書に明記されました、住所、氏名、電話番号、その他の個人情報は、本学が関係する行事等の案内や連絡に利用するもので、その他の目的以外では一切使用いたしません。

*1：会員掲載の HP は http://www.fit.ac.jp/cro/sangaku/subsides-3.html をご参照ください。