

東京理科大学総合研究院・マルチハザード都市防災研究拠点 コンソーシアム 入会申込書

この度、マルチハザード都市防災研究拠点コンソーシアムの設立趣旨に賛同し加入したく、以下のとおり入会を申し込みます。

1. お申込み情報

申 込 日		
企業（団体）名		
業 種		
代 表 者 名		所属・役職
		フリガナ
		氏名
窓 口 担 当 者	担当者名	
	所属・役職	
	所在地	
	TEL・E-mail	

2. 年会費請求書送付先（送付先が上記所在地と同一の場合は不要です）

送付先住所	〒
所属・担当者名	
TEL・E-mail	

※入会1年目（準備会を含む）の年会費は無料、2年目以降は10万円となります。

3. コンソーシアム公式 Web サイトの会員情報ページへの会員名掲載の承認

コンソーシアム HP 内の会員企業一覧ページに法人名掲載の可否をチェックしてください。

☐承認する ☐承認しない

※この入会申込書は、このファイルに入力の上、E-mail にて下記送付先にお送りください。

※上記窓口担当者様（E-mail）へ、各講演会等のイベント・勉強会等の情報発信を致します。

4. 個人情報の取り扱い

本申込書に記載された情報は、入会後の本コンソーシアムの運営にのみ利用します。

◆申込書送付先・お問い合わせ◆

東京理科大学 マルチハザード都市防災研究拠点 コンソーシアム事務局

E-mail: mh_consortium-ml@tusml.tus.ac.jp

5. 備考欄

例)「コンソ参加教員の〇〇教授との〇〇〇に関わる共同研究を〇〇月ごろ締結予定等」