



FAX 0776-51-6666

E-mail commulab@angelland.or.jp



平成 29 年度 コミュニケーション・ラボ会員 申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな		性別 (どちらかに○印)	男 ・ 女
氏 名 (家族・団体の場合は代表者を記入)			
所 属 (学校・団体等)		年齢 (学年)	才 (年)
住 所	(〒 -)		
電話番号			
E-mail			
F A X			
配信方法 (ご希望の配信方法に○印)	E-mail ・ F A X ・ 郵便 (E-mail アドレスをお持ちでない方は、F A X または郵送のどちらかを選択ください)		
興味のある分野 (○印・複数回答可)	生物・化学・物理・地学・医学・天文・環境・エネルギー その他 ()		
その他・質問等			

【家族・団体の場合は、以下の欄にご記入ください。】

氏 名 (ふりがな)	年齢 (学年)	性別 (どちらかに○)	・家族会員の場合：続柄等 ・団体会員の場合：所属等
	才 (年)	男 ・ 女	
	才 (年)	男 ・ 女	
	才 (年)	男 ・ 女	
	才 (年)	男 ・ 女	
	才 (年)	男 ・ 女	
	才 (年)	男 ・ 女	

(以下の欄は、事務処理用です。記入しないようお願いします)

会員番号	受付	入力	確認		
/	/	/	/	/	/