西暦　　　　年　　　月　　日

一般社団法人　日本溶接協会

車両部会

部会長 殿

社名　　　　　社印

（法人として入会頂いておりますので社印は必須でございます）

**一般社団法人 日本溶接協会　車両部会**

**入会願い**

貴部会への入会を希望します。

よろしくお願い申し上げます。

（１）会社名：

（２）本部会担当者の所属と連絡先

所　属：

役　職：

氏　名：

住　所：

Tel.：　　　　　　　　　　　　　／Fax：

E-mail：

（３）部会費請求書 送付先（上記宛て先と同じ場合、**空欄**）

所　属：

役　職：

氏　名：

住　所：

Tel.：　　　　　　　　　　　　　／Fax：

（４）部会での希望する研究委員会の所属

※複数選択可

アルミ車体溶接研究委員会・台車溶接研究委員会・鉄・SUS車体溶接研究委員会

（５）研究委員会担当者の所属と連絡先①

所　属：

役　職：

氏　名：

住　所：

Tel.：　　　　　　　　　　　　　／Fax：

E-mail：

（６）研究委員会担当者の所属と連絡先②

※ 1つの研究委員会のみを希望の場合、ご記入不要です。

所　属：

役　職：

氏　名：

住　所：

Tel.：　　　　　　　　　　　　　／Fax：

E-mail：

（７）研究委員会担当者の所属と連絡先③

※ 1つの研究委員会のみを希望の場合、ご記入不要です。

所　属：

役　職：

氏　名：

住　所：

Tel.：　　　　　　　　　　　　　／Fax：

E-mail：

（８）部会への入会希望理由

以　　上

（参考：一般社団法人日本溶接協会 団体会員○級）