賛 助 会 員　入 会 申 込 書

一般社団法人日本シミュレーション学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し、貴会に入会いたします。

年　　月　　日申込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込口数 | | 口 | 円 |
| フリガナ  社名 | |  | |
|  | |
| ＵＲＬ | |  | |
| 代  表  者 | フリガナ  氏名 |  | |
|  | |
| 所属・役職 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| ＴＥＬ |  | |
| 連  絡  担  当  者 | フリガナ  氏名 |  | |
|  | |
| 所属・役職 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| ＴＥＬ |  | |
| E-mail |  | |
| 入会年度 | | 令和　　年度より入会を希望　　※会計年度は6月1日～5月31日 | |
| ● 会誌「シミュレーション」等は、連絡担当者の方に送付いたします。 | | | |

□ 会 費 賛助会員 １口 50,000円

□ 会費支払方法　振込手数料はご負担ください。

口座名義：日本シミュレーション学会

1. ゆうちょ銀行・〇一九支店　当座 0033236
2. 郵便振替　　・00190-9-33236

□ 送付先 一般社団法人 日本シミュレーション学会事務局E-mail office＠jsst.jp