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