情報学科・専攻協議会

入　会　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込年月日　令和　 年　　月　　日

【大学／大学院名】

【学部／研究科名】

【学科／専攻名】

【設置年月日】

【学科／専攻ホームページのURL】

【連絡担当者（教員または職員）】

氏名（ふりがな）：

身分：　　教員・職員（いずれか一方をお残し下さい）

郵便番号、住所：

TEL：

E-mail：

（複数の担当者を登録される場合は以下にもご記入ください）

氏名（ふりがな）：

身分：　　教員・職員（いずれか一方をお残し下さい）

郵便番号、住所：

TEL：

E-mail：

**※** 同一組織で複数の学科･専攻がご加入される場合は、学科･専攻毎に別の用紙にご記入下さい。

**※** 学科／専攻の紹介資料（パンフレットやWEBページ等）を添えて下さい。

情報学科・専攻協議会事務局

https://di-council.sakura.ne.jp/