**車載組込みシステムフォーラム(ASIF)会員申込書**

年　　月　　日

ＡＳＩＦ事務局　行

下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 新規　　継続　　変更　　脱会　　（いずれかにマークしてください） |
| 会員種別＊（いずれか選択） | □一般会員　　　　□協賛会員　　　　□個人会員　　　　□　学生会員（企業の場合、一般会員としてご入会いただきます。）（個人会員、学生会員の方は、＊欄にご記入ください。） |
| **会員情報** |
| ふりがな |  | ㊞ |
| 団体名・法人名 |  |
| 代表者役職 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名（＊） |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| **担当者情報** |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| 所属部署 |  | 役職 |  |
| 連絡先（＊） | （〒　　　－　　　　）TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：E-Mail： |
| ホームページ | URL： |
| 創業年月 | 　　　　　　年　　　月 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　百万円　　（　　　　年　　　月　　　日　現在） |
| 理由・経緯、車載組込みシステムとの関わり |  |

※法人として入会される場合には法人の代表者、法人の一部門で入会される場合には部門の代表者としてください。

※新規ご入会の場合、団体（法人）の概要がわかる資料(会社概要など)を添付ください。

※ご記入いただきました個人情報は、本会の運営以外の目的に使用することはございません。

※既納の会費は返還いたしません。

**（申込書送付先・お問い合わせ先）**

**公益財団法人　中部科学技術センター　ASIF事務局**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | **承認日** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**〒４６０－００１１　名古屋市中区大須１丁目３５番１８号**

**一光大須ビル　７階**

**ＴＥＬ．（０５２）２３１－６７２３　　ＦＡＸ．（０５２）２０４－１４６９**

**Ｅ-mail：****monodukuri@cstc.or.jp**

|  |
| --- |
|  |

事務局使用欄