

■送付先 FAX 0774-98-6955 または E-mail info@alagin.jp

高度言語情報融合フォーラム 入会申込書

正会員申込 (入会金 10万円)

平成 年 月 日

【入会申込者】

団体名： <small>ふりがな</small>	
代表者氏名： <small>ふりがな</small>	印 (代表者 職印)
役 職：	
所 属：	
住 所：〒	
TEL：	FAX：
E-Mail：	

【連絡担当者】 (記入必須)

氏 名： <small>ふりがな</small>	役 職：
所 属：	
住 所：〒	
TEL：	FAX：
E-Mail：	

【当フォーラムに対して期待されること、ご参加いただいた場合にご貢献いただけることを記入下さい。】

高度言語情報融合フォーラム事務局

【入会など事務手続きに関するお問い合わせ】

〒619-0289 京都府相楽郡精華町光台 3-5

国立研究開発法人情報通信研究機構

ユニバーサルコミュニケーション研究所 企画室内

E-mail: info@alagin.jp

TEL: 0774-98-6304 FAX: 0774-98-6955

■送付先 FAX 0774-98-6955 または E-mail info@alagin.jp

高度言語情報融合フォーラム 入会申込書

特別会員申込

平成 年 月 日

【入会申込者】

氏名： <small>ふりがな</small>		印
役職：		
所属：		
住所：〒		
TEL：	FAX：	
E-Mail：		

【連絡担当者】（上記と異なる場合にご記入ください。）

氏名： <small>ふりがな</small>	役職：
所属：	
住所：〒	
TEL：	FAX：
E-Mail：	

【当フォーラムに対して期待されること、ご参加いただいた場合にご貢献いただけることを記入下さい。】

高度言語情報融合フォーラム事務局

【入会など事務手続きに関するお問い合わせ】

〒619-0289 京都府相楽郡精華町光台 3-5

国立研究開発法人情報通信研究機構

ユニバーサルコミュニケーション研究所 企画室内

E-mail: info@alagin.jp

TEL: 0774-98-6304 FAX: 0774-98-6955