

# 日本大学桜門建築会入会申込書

特別維持会員

正会員

申込年月日 平成 年 月 日

紹介者（正会員は不要）

フリガナ 氏 名	
卒業学部 学部 学科 (他学部・他大学の場合でも記入してください) 卒業年度 昭・平 年 月 日	卒業研究室 指導者名
自宅住所 〒	TEL 携帯 FAX E-Mail
勤務先名 所属 役職名 住所 〒	TEL FAX E-Mail 会社携帯
日本建築学会 支部 東京建築士会 or ( )建築士会 会員番号 ( ) 会員番号 ( )	
記事(意見・経歴他)	
案内希望(希望するものを○で囲んでください) ・研究懇談会(1.計画系 2.構造系 3.海洋系 4.材料施工系 5.環境技術系) ・ゴルフ	

入会申込書はFAXまたは、メールにてお願い致します  
FAX 03-3292-3216 E-Mail kaiin@okenkai.jp