

CTC アカデミック ユーザー アソシエーション 入会申込書

FAX送信先 03-5434-0058

CAUA事務局行

学校会員 団体会員 個人会員

(いずれかにチェックしてください)

申込日 年 月 日

● 個人会員または、学校会員、団体会員代表者 (1) 記入欄

勤務先			
フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
住所	〒		
TEL	()	内線	
FAX	()		
E-mail			
自宅住所	〒		
<small>※個人会員の方で送付物を自宅へ郵送希望の方のみご記入ください。</small>			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

● 学校会員(代表者を含めて12名まで)または団体会員(代表者を含めて3名まで) (2) 記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

● 学校会員または団体会員 (3) 記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

お問い合わせ先

伊藤忠テクノソリューションズ株式会社

公共システム第2部内 CAUA事務局

〒141-8522 東京都品川区大崎 1-2-2 アートヴィレッジ大崎セントラルタワー TEL:03-6417-8530 FAX:03-5434-0058

<http://www.ctc-g.co.jp/caua/>

E-mail:caua-ad@ctc-g.co.jp

● 学校会員（4）記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

● 学校会員（5）記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

● 学校会員（6）記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

● 学校会員（7）記入欄

フリガナ		役職	
氏名			
学部・学科(部署)			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
参加分科会(複数可)	<input type="checkbox"/> 研究教育 <input type="checkbox"/> センター運用管理 <input type="checkbox"/> 図書館		

※ 学校会員で8名以上ご登録をされる方は、お手数ですがこちらの用紙をコピーしてお使いください。

お問い合わせ先

伊藤忠テクノソリューションズ株式会社

公共システム第2部内 CAUA事務局

〒141-8522 東京都品川区大崎1-2-2 アートヴィレッジ大崎セントラルタワー TEL:03-6417-8530 FAX:03-5434-0058

<http://www.ctc-g.co.jp/~caua/>

E-mail:caua-ad@ctc-g.co.jp