

一般社団法人 日本非破壊検査協会 団体会員 入会申込書

入会申込日 (西暦) 年 月 日

1	フリガナ	
	団体名	
2	団体住所	〒

3	団体種別 ※□に☑して下さい。	<input type="checkbox"/> A種	<input type="checkbox"/> B種	<input type="checkbox"/> C種	<input type="checkbox"/> D種
	最大部門登録可能数	12部門	8部門	5部門	3部門

4 団体会員登録者氏名情報

フリガナ	姓	名	印	生年月日
氏名				(西暦) 年 月 日生

勤務先		e-mail 1 : e-mail 2 :
フリガナ		
勤務先名		
事業所・研究所		
所属(部課室)名		
職名		URL

勤務先住所	郵便番号	— 【必ず7桁表記して下さい】	[電話とFAXは、必ず市外局番から表記してください]	
	都道府県		TEL	— —
	市区町村		FAX	— —
	番地			
	気付			

自宅住所	郵便番号	— 【必ず7桁表記して下さい】	[電話とFAXは、必ず市外局番から表記してください]	
	都道府県		TEL	— —
	市区町村		FAX	— —
	番地			
	気付			

学歴	最終卒業校	卒業年月	西暦	年	月
----	-------	------	----	---	---

本部/支部の登録についてお選びください。また、支部の場合は、支部名をご記入ください。 ⇒ 本部・支部 (支部)
※上記で、特に本部・支部への指定がない場合は、通信区分の都道府県の所属支部とさせていただきます。

5 部門登録 ※ □に☑して下さい。

合計部門登録数 () 部門

要素技術分野 ※ カッコ内は部門委員会略称		
<input type="checkbox"/> 放射線部門 (RT)	<input type="checkbox"/> 超音波部門 (UT)	<input type="checkbox"/> 磁粉・浸透・目視部門 (MT/PT/VT)
<input type="checkbox"/> 電磁気応用部門 (ET/MFLT)	<input type="checkbox"/> 漏れ試験部門 (LT)	<input type="checkbox"/> 応力・ひずみ測定部門 (SSM)
<input type="checkbox"/> アコースティック・エミッション部門 (AE)	<input type="checkbox"/> 赤外線サーモグラフィ部門 (TT)	
応用技術分野 ※ カッコ内は部門委員会略称		
<input type="checkbox"/> 製造工程検査部門 (IPI)	<input type="checkbox"/> 保守検査部門 (MI)	
<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート構造物の非破壊試験部門 (RC)	<input type="checkbox"/> 新素材に関する非破壊試験部門 (NMT)	

