　　年　　月　　日

　　　　　　　　冷凍部会入会申込書

公益社団法人低温工学・超電導学会　殿

下記により冷凍部会に入会を申し込みます。

記

1. 入会申込者

　　名称

　　代表者

　　所在地

2. 連絡責任者

　　氏名

　　所属・役職名

　　連絡先住所　〒

　　Phone

　 Fax

　 E-mail