

申込日 年 月 日

JSNDI 団体会員 ①会員登録者変更届け ②種別変更届け  
(①か②を選んで下さい)

事業所所在地 〒

事務連絡担当者名

事業所名 TEL

会員番号

(種別変更 種 → 種に変更を申し込みます。)

1. 団体会員登録者氏名情報

	姓	名	印	すでに個人(正)会員登録されている方は○を付けて下さい
フリガナ				
氏名				

\* 会誌、その他諸連絡を差し上げますので、協会との窓口になって頂く方をご記入下さい。

会員ご登録者の勤務先は、事業所所在地と同一の方をお願いします。

フリガナ		生年月日		
勤務先名		(西暦) 年 月 日生		
事業所・研究所		e-mail 1 : e-mail 2 :		
所属 (部課室) 名				
職名				
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下さい]	
	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下さい]	
	都道府県		TEL	— —
	市区町村		FAX	— —
	番地			
	気付			

2. 部門登録 ※ □に☑して下さい。

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
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)				

