神奈川県異業種連携協議会(イグレン)入会申込書

No._____

会員の種類（○印）	申込日	年　　月　　日
1　グループ・団体会員	名称	
2　企業会員	名称	
3　個人会員	氏名	
4　支援者(サポーター)	氏名	

1　グループ・団体会員

グループ・団体の構成		企業　　社	個人　　名	
代表者	氏名		勤務先・役職名	
	所在地	〒		
	連絡先	電話：　　FAX：		
	E-mail			
連絡者	氏名		勤務先・役職名	
	所在地	〒		
	連絡先	電話：　　FAX：		
	E-mail			
ホームページ				

2　企業会員

業種			事業内容	
代表者	氏名		役職名	
	所在地	〒		
	連絡先	電話：　　FAX：		
	E-mail			
連絡者	氏名		役職名	
	所在地	〒		
	連絡先	電話：　　FAX：		
	E-mail			
ホームページ				

3　個人会員　　4　支援者(サポーター)

氏名		勤務先・役職名	
住所	〒		
連絡先	電話：　　FAX：		
E-mail			

自由記入欄（○印）

関心のある内容	【他社との情報交流】 A1. エネルギー　A2. 環境　A3. 医療・福祉　A4. ものづくり A5. その他（　　） 【自社の経営課題】 B1 人材確保･育成　B2 共同受注　B3 販路開拓　B4 国際交流　B5 補助金申請 B6 産学連携　B7. その他（　　） 【イグレンの活動参加】　C1. 地域交流サロン　C2. 研究会(中小企業政策等)

事務局使用欄

会費	受領　未受領	受付日	年　月　日	受付者	

(2016/ 2/ 2)