



TOTTORI PREFECTURE DESIGNERS ASSOCIATION

スチューデント会員入会申込書

鳥取県デザイナー協会会長 殿

貴会の主旨目的に賛同し、代表とする作品を5点提出し、スチューデント会員の
入会審査を受けることを申し込みます。入会後は貴会規約を守り、
鳥取県デザイナー協会会員として、活動することを誓います。

申請日 平成 年 月 日

氏名 ⑩ 生年月日 年 月 日生

自宅住所 〒□□□-□□□□

TEL.

FAX.

E-mail

勤務先

職名・役職

住 所 〒□□□-□□□□

TEL.

FAX.

E-mail

URL

専門分野

ご希望の欄に
チェック願います

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> メルマガ配信先 | <input type="checkbox"/> ご自宅 | <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 会員名簿への記載 | <input type="checkbox"/> ご自宅 | <input type="checkbox"/> 勤務先 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 資料ほか案内文送付先 | <input type="checkbox"/> ご自宅 | <input type="checkbox"/> 勤務先 |

推薦者はTDA会員から1名必要です。

推薦者	⑩	※事務局使用欄
		会長 ⑩ [日付]