ＵＥＣプライム入会申込書

年　　月　　日

電気通信大学産学官連携センター長　殿

【申込名義】（注１）

会社等名：

※社内組織単位でお申込みいただく場合は、以下に組織名を
ご記入ください。

組織名：

【申込責任者】

所属・職名：

氏名：

e-mail：

【連絡担当者】

所属・職名：

氏名：

住所：

電話：

e-mail：

　電気通信大学UECプライム会員規約を了解のうえ、「UECプライム」への入会を申し込みます。

（公表の可否確認欄）

　なお、上記申込名義について、電気通信大学のホームページ等で公表することに、

　　□同意いたします。

　　□同意いたしません。

1. 申込名義は、事業部、事業所、部門等の社内組織単位とすることも可能です。

また、本欄記載の申込名義については、差し支えなければ、本学ホームページ等で公表することを想定しております。上記の公表の可否確認欄にチェックをお願いします。

1. いただいた個人情報は、ＵＥＣプライムの会員情報として厳正に管理し、電気通信大学から

の情報提供等、ＵＥＣプライムの活動のために適切に使用します。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

（事務局記載欄）

・受付日：　　　年　　月　　日

・承認日：　　　年　　月　　日

・備　考：