年 月 日

北陸研究データ基盤コンソーシアム 会長 殿

代表者

所属 ・ 役職：

氏名：

北陸研究データ基盤コンソーシアムの趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | |
| 窓口担当者 | 所属・役職・氏名： | | | | |
| TEL： | | | | |
| Email： | | | | |
| 会員名簿への掲載（〇を記入） |  | 可 |  | 不可 |
| 研究データマネジメントに関する現在の取り組み、将来の計画などがございましたらご記入ください。 |  | | | | |
| 本コンソーシアムに期待することがあればご記入ください。 |  | | | | |
| ホームページ ※コンソーシアムページからリンクさせていただきます。 | □リンクを希望する　URL：  □リンクを希望しません | | | | |

その他の連絡先

窓口担当者に加えて、コンソーシアムからのイベント案内等を希望する連絡先があればご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先１ | 所属・役職・氏名： | | | | |
| TEL： | | | | |
| Email： | | | | |
| 会員名簿への掲載（〇を記入） |  | 可 |  | 不可 |
| 連絡先２ | 所属・役職・氏名： | | | | |
| TEL： | | | | |
| Email： | | | | |
| 会員名簿への掲載（〇を記入） |  | 可 |  | 不可 |
| 連絡先３ | 所属・役職・氏名： | | | | |
| TEL： | | | | |
| Email： | | | | |
| 会員名簿への掲載（〇を記入） |  | 可 |  | 不可 |
| 連絡先４ | 所属・役職・氏名： | | | | |
| TEL： | | | | |
| Email： | | | | |
| 会員名簿への掲載（〇を記入） |  | 可 |  | 不可 |