（ご送付日）西暦 年 月 日

一般社団法人日本国際知的財産保護協会 殿

**入 会 申 込 書**　（1/2）

貴会の趣旨に賛同し個人会員として 西暦　　　年　　月より入会を申込みます。

ふ り　が な

氏 名

生年月日　　 西暦 年　　月　　日 生　（　　歳）　 　□ 男性 □ 女性

資　 格

ふ り　が な

ご勤務先

ふ り　が な

ご勤務地　　〒

所 在 地

T E L ：

F A X ：

e-mail ：

注）日本部会・AIPPI本部からのメール配信等ご案内は全て上記のご登録先となります。

　 　既に他の方の会員登録に使用されているメールアドレスでの登録はできません。

Web上の会員名簿へのお名前の掲載 　□する　□しない （☑ が無い場合は掲載します。）

減額対象者（該当する項目に☑ を入れて下さい。）

□ 新規入会（再入会者は除く）

□ 満36歳未満　 □ 常勤の大学関係者（要：在職証明書添付）

□ 裁判官　　　　□ 特許庁、文化庁、農水省職員

（ご入会の理由　　複数回答可）

□ AIPPI国際総会 (　　　　　　　) 参加希望　　□ 海外諸団体との交流

□ 判例研究会・セミナーの参加　　　　　　　　 □ 会報誌「A.I.P.P.I.」の購読

　□ その他（上記以外の理由をご記入下さい。）

入会申込書（2/2）【個人名　　　　　　　　　　 　　 】　　　西暦 　 年 月 日

**Application form**

**First Name　（名前）**

**Last　Name （姓名）**

**Birthday** (yyyy-mm-dd) 　

**Gender** □ Male □ Female **Title**

**Profession ☑** （該当者） □ Patent Attorney □ Lawyer, Attorney at Law

**Employment Sector ☑** (ひとつのみ選択)

□ Private practice (e.g. IP firm, Law firm)　・・・・・　所属事務所の弁護士・弁理士

□ Industry (e.g. In-house Counsel)　・・・・・・　産業界の会員、企業内弁護士･弁理士

□ Judiciary　・・・・・　裁判所の裁判官

□ Academia ・・・・・　常勤の大学関係者（要：在職証明書の提出）

□ Government, Public Sector ・・・・・　特許庁、文化庁、農水省職員

□ Press　・・・・・　報道関係者

□ Student　・・・・・　学生（要：在学証明書の提出）

□ Others　・・・・・　団体等、上記に該当しない場合

**IP Interest ☑** (ひとつのみ選択) □ Patent □ Copyright □ Design □ Pharma

□ Trademark □ Others

( Organization Name)

**Company Name**

**Company Address**

（前の頁と同一）　**TEL：**+81

（前の頁と同一）　**E-MAIL：**