

年 月 日入会申込み
()年度 入会希望

日本リアルオプション学会 入会申込書 (法人会員用)

フリガナ	
法人名	
フリガナ	
代表者名	
フリガナ	
法人住所	〒
口数	口

ご担当者のお名前等につきましてもご記入ください。

氏名	
所属	
所属住所	〒
所属電話番号 &FAX番号	TEL FAX
電子メール アドレス	

年会費は下記口座にお振込みください。領収書につきましては、下の連絡欄にご指示ください。

スルガ銀行 東京支店 普通 2678529

口座名 リアルオプション学会 (カナ:リアルオプションガツカイ)

《年会費》 1口 50,000 円 (研究発表大会に追加費用なしで3名参加可能/懇親会費は別途徴収)

日本リアルオプション学会 (JAROS) 事務局

WEB: <http://www.realopn.jp>

住所: 〒104-0033 東京都中央区新川2-22-4 新共立ビル2F

Mail: info@realopn.jp 電話番号: 03-3551-9893 Fax: 03-3553-2047

---連絡欄---