**早稲田大学データ科学研究教育コンソーシアム　入会申込書**

データ科学研究教育コンソーシアム会長　殿

早稲田大学データ科学研究教育コンソーシアム趣旨に賛同し、以下のとおり同コンソーシアムへの入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 20　　年　　月　　日 |
| 企業・団体名 | (フリガナ) |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | 所属： |
| 役職： |
| (フリガナ)  氏名： |
| 連絡ご担当者名  および  連絡先 | 所属： |
| 役職： |
| (フリガナ)  氏名： |
| 連絡先  住所：〒    TEL：  E-mail： |
| 申込口数 | 口 |
| 参加部会 | 産官学連携部会　　　社会人教育部会　　　キャリア教育部会 |
| 紹介者 | 所属：  氏名： |

※太枠内にご記入ください。

※「代表者」と「連絡ご担当者」は同一でも構いません。

※連絡ご担当者様宛てに、年会費請求書・ニュースレター・各種開催通知等をお送りいたします。  
各種通知等は連絡ご担当者様より貴社内に周知くださいますようお願い致します。

**【入会申込書送付先】**（E-mailでお送りください）

**早稲田大学データ科学研究教育コンソーシアム事務局**

**E-mail: cds-info@list.waseda.jp 　　TEL: 03-3204-9164**