

## IDF 設立 20 周年記念イベント申込用紙

ご記入後、下記番号へ Fax にて送信をお願いいたします。  
事務局にて確認事項がございます場合は別途ご連絡差し上げます。

**送信先:03-6431-8200** 特定非営利活動法人デジタル・フォレンジック研究会 事務局

お名前(姓)(名)※漢字記入 (回答必須)	
ふりがな ※ひらがな記入 (回答必須)	
会員番号	
電話番号(回答必須)	
メールアドレス(回答必須)	
会員区分をご選択ください。 (回答必須)	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> オブザーバー <input type="checkbox"/> その他(備考欄に詳細をご記入ください)
請求書要否 (回答必須)	<input type="checkbox"/> 要 ※宛名のご指定がありましたら、宛名欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 否
請求書宛名	

備考、ご質問・ご要望等

--

会費のお支払につきましては、以下に記載致しました振込先へお振込下さいますようお願い致します。

【お振込期日】

2023 年 8 月 21 日(月)

【お振込み先】

三井住友銀行 五反田支店 (銀行コード 0009 店番号 653) 普通 7977995  
名義 特定非営利活動法人 デジタル・フォレンジック研究会