

シニア会員申請書

年 月 日

一般社団法人 言語処理学会 会長 殿

私は、シニア会員の条件を満たしておりますので、シニア会員となることを申請いたします。

氏名 _____

会員番号 _____

生年月日 _____ 年 月 日

メールアドレス _____

(証明書類添付欄)