

ODPコワーキングスペース会員 入会申込書

	入会申込日	年	月	日
	利用開始日	年	月	日
ご住所	〒			
会社名または屋号	(フリガナ)			
氏名	(フリガナ)			
TEL				
FAX				
E-Mail				
クリエイティブジャンル	<input type="checkbox"/> グラフィックデザイン <input type="checkbox"/> イラストレーション <input type="checkbox"/> デジタルアート <input type="checkbox"/> フォト <input type="checkbox"/> ムービー <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ウェブ制作 <input type="checkbox"/> ゲーム・アプリ開発 <input type="checkbox"/> インダストリアルデザイン <input type="checkbox"/> プロダクトデザイン <input type="checkbox"/> パッケージデザイン <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 建築・空間デザイン <input type="checkbox"/> インテリア <input type="checkbox"/> ディスプレイ <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> テキスタイル <input type="checkbox"/> コピーライティング <input type="checkbox"/> ライティング <input type="checkbox"/> 編集・出版 <input type="checkbox"/> その他()			
事業内容				
主な利用目的	<input type="checkbox"/> コワーキングスペース利用(週に_____回または月に_____回利用予定) <input type="checkbox"/> イベント開催(セミナー / ワークショップ / 展示会 / 交流会) <input type="checkbox"/> その他()			

ODPコワーキングスペース会員の入会について、別紙ODPコワーキングスペース会員規約を了承の上、申し込みします。

氏名: _____

ODP事務局記入欄

ODPコワーキングスペース会員 No.

ODP事務局担当者: