

日本食物繊維学会
正会員申込書 (FAX/郵送用)

会誌送付先(勤務先 ・ 自宅)

申込日: 年 月 日

FAX : 03-3814-3215

フリガナ 氏名	-----	生年月日	年 月 日
勤務先名			
所属名 又は学部		役職名など	
勤務先住所	〒		
勤務先TEL		勤務先FAX	
自宅住所	〒		
自宅TEL ※携帯電話可		自宅FAX	
E-mail	@		
最終学歴	(S・H 年度)		
研究・業務内容			
備考欄 (通信欄)			

【会費】

正会員

8,000円

【会費納入】

郵便振替番号
加入者名

00170-7-504828
一般社団法人日本食物繊維学会
(イツパンシヤダンホウジンニホンシヨクモツセンイガツカイ)

【申込み用紙郵送先・
お問い合わせ先】

〒110-0015 東京都台東区東上野1-6-10 ARTビル4F
メディア・プロモーション・サービス(株)内/日本食物繊維学会事務局
TEL : 03-5816-1055 FAX : 03-5816-1056
E-mail : jdf.office@luminacoids.jp
URL : http://jdf.umin.ne.jp/