

日本食物繊維学会  
学生会員申込書 (FAX/郵送用)

申込日: 年 月 日

FAX : 03-3812-8456

フリガナ 氏名	-----	生年月日	年 月 日
学校名			
所属名 又は学部		在籍学年	
学校所在地	〒		
研究室TEL		研究室FAX	
自宅住所	〒		
自宅TEL ※携帯電話可		自宅FAX	
E-mail	@		
研究・業務内容			
備考欄 (通信欄)			

※必ず学生証のコピーと一緒にお願いします。

<b>【会 費】</b>	学生会員	2,000円
--------------	------	--------

<b>【会費納入】</b>	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 (イツパンシヤダンハウジンニホンシヨクモツセンイガツカイ)
---------------	----------------	---

<b>【 申込み用紙郵送先・ お問い合わせ先 】</b>	〒112-0002 東京都文京区小石川5-24-3 株式会社同文書院気付 日本食物繊維学会事務局 TEL : 03-3812-5151 FAX : 03-3812-8456 E-mail : jdf.office@luminacoids.jp URL : http://jdf.umin.ne.jp/
----------------------------------	--