

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 : 03-3814-3215

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。

【会 費】	学生会員	2,000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/
----------------------------------	---