西暦　　　　　年　　月　　日

公益社団法人日本栄養・食糧学会　会長殿

FAX：03-6902-0073

E-mail： eishokujimu@jsnfs.or.jp

休　会　届

下記の通り、お届けいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 0 | 0 | 9 |  |  |  |  |  |  |  | フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 会員種別 | □　正会員　　　　　□　学生会員 | | | | | | | | | | | |
| 所属先 | ※本学会に登録されているもの。 | | | | | | | | | | | |
| 休会中の  緊急連絡先  (国内に限る) | 〒　　　　－  電　話： | | | | | | | | | | | |
| E-mail | ※休会中連絡をとれるもの。E-mailアドレスが未定の方は後日メールにてお知らせいただいても構いません。 | | | | | | | | | | | |
| 休会理由 | □１.海外留学、出張のため　　期間　　　　　年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日  □２.出産・育児のため 　　　 復帰予定日  　　年　　月　　日  □３.その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）のため  復帰予定日　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 留学、長期出張、  出向等が理由  の方は、こちらにその所属先を  ご記入ください | 所属機関（部署、研究室名まで）：  所属先住所：  国　名：  電　話： | | | | | | | | | | | |
| 休会予定期間（年度単位） | 西暦　　　　　　　　年　４月　　～　　　　　年　３月 | | | | | | | | | | | |
| その他  （連絡事項） |  | | | | | | | | | | | |

* 事務処理上、電話のみでの受付は致しませんので、ご了承願います。（この用紙でもFAXできます）