

※ 会員番号 009 - - - - -

日本栄養・食糧学会 入会申込書

日本栄養・食糧学会 会長殿

申込年月日	年 月 日
-------	-------

会員種別	1. 正会員 2. 学生会員	入会年度	年度	会誌送付先	1. ご所属 2. ご自宅
------	----------------	------	----	-------	---------------

紹介者がいない学生会員の方は学生証のコピーを添付してください。 ※年度は4月から3月まで 次年度自動退会希望

	姓(Family name)				名(Given name & Middle name)								
ローマ字													
フリガナ													
氏名					(印)								
生年月日				年				月			日	性別	男・女

ご所属先	名称												
	部名					科(課)名							
	職名												
	ご住所	〒				-							都道府県
	TEL	(内線: -直通)				F A X							

ご自宅	ご住所	〒				-						
	TEL					F A X						

E-mail											
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

専門情報	最終学歴	. . (西暦 年 卒業・修了)											
		. . (西暦 年 卒業・修了)											
		. . (西暦 年 卒業・修了)											
	学位	修士				博士							
	専門分野	記号	①				②				③		
	研究内容	その他を選んだ方はご記入ください											
資格免許	1, 栄養士、 2, 管理栄養士、 3, 医師、 4, 歯科医師、 5, 薬剤師、 6, 保健師、 7, 看護師、 8, その他()												

紹介者(正会員)												(印)
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

※事務局処理日 年 月 日 ※会費振込日 年 月 日 ※は事務局使用欄