**日本菌学会関東支部入会申込書**

20 年　　　月　　　日

日本菌学会関東支部への入会を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生 年 月 日 |
| ローマ字表記 |  | 男 ・ 女 | 年 　 月 　 日 |
| 氏　　名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | FAX： | | |
| 自宅住所 | | 〒 | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | |
| 勤務先（通学先）  部課名（学部・研究科） | |  | | |
| ふりがな | |  | | |
| 勤務先（通学先）  住　所 | | 〒 | | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |

|  |
| --- |
| 案内送付先\*　　　　自宅Ｅ-mail　・勤務先Ｅ-mail　・　自宅郵送　・　勤務先郵送 |

会費は以下の内容で別途振込みます。

|  |
| --- |
| 20 年度会費\*\*（20 年4月1日～ 20 年3月31日）　　1,000円　（ 月 日 受領） |

**太枠内は必ずご記入下さい**

注 手書きの場合は、明瞭に記入して下さい。ワープロの場合、英数字はすべて半角で入力して下さい

\*） １つ（可能な限りE-mail）をお選び下さい

\*\*) 会費振込み確認後、会員として登録いたします

なお記入頂きましたすべての情報は「個人情報」に該当いたしますので、個人情報保護のために細心の注意を払って扱います。当支部事業の目的のみに利用し、他の目的には一切利用しません。

**申込書送付先** 〒156-8502　東京都世田谷区桜丘1-1-1

東京農業大学 国際農業開発学科

日本菌学会関東支部事務局　本橋　慶一　宛

Tel: 03-5477-5956, Fax: 03-5477-5956

E-mail: kbmyco@nodai.ac.jp

**振込み先** 郵便替口座 日本菌学会関東支部

口座番号 00170-2-66877

　　　　事務局使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　振込確認　　　　入会申込受取日　　会員番号