

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			
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。

平成	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
--------	--	--	------	---------	------