学　生　入　会　申　込　書

公益社団法人　日本食品衛生学会　御中

申込年月日	年　　月　　日

貴会の趣旨に賛同し、*＿＿＿＿年度会費 3,000 円をお支払いします。

ふりがな					性別	男　　女
氏名				㊞	生年月日	西暦 年　月　日生
お書きください。（　）の中に学会誌発送先を（	自宅	自宅住所	〒		TEL	－　　－
	学校	学校名			研究室名	
		学部名				
		所在地	〒		TEL	－　　－
					FAX	－　　－
専門分野		化学系　　微生物系　　生化学系　　その他（　　）				
在籍･出身校 ①学部			学年	年	指導･担当 教員名	
②大学院			学年	Mr. Dr.　　年	指導･担当 教員名	

（注）

1. 年度単位は、(4 月 1 日～3 月 31 日）です。送付する食品衛生学雑誌は 1 号（2 月発行）～6 号（12 月発行）となり、年度の期間とずれますので、ご了承下さい。途中入会でも 1 号からお届けいたします。
2. 入会申込書が事務局に届きましたら、会費振込み用紙をお送りいたします。会費納入は郵便局での振り込みでお願い致します。
3. 入会する年度は必ずご記入下さい。前年度の 1 月～3 月の期間は、次年度の入会も受け付けます。
4. 性別、職域、主な専門分野、学会誌発送先を〇で囲んでください。
5. 大学院の場合は②に記入し、①には出身大学をお書きください。
6. 在籍・出身校、学年、指導・担当教員名の欄は、必ずお書き下さい。あるいは空欄にする場合は、必ず学生証のコピーを同封下さい。