

一般社団法人 日本栄養学教育学会学生会員データ登録票（新規入会申込書）

メール：jane@dobun.co.jp

FAX：03-3812-5152 郵送：〒112-0002 東京都文京区小石川 5-24-3 (株)同文書院内
(お願い) 必ず学生証のコピーとともにお申込ください。*は記入必須事項となります。

会員番号 (事務局記入)： (フリガナ) *氏名：	提出日(西暦) *生年月日(西暦)： 年 月 日	年 月 日 性別： 男 ・ 女
*自宅住所：〒 ————— (郵便物等が届くように、都道府県名から番地まで記入してください)		

*TEL： —————
(日中連絡可能な携帯電話番号)

FAX： —————

*E-MAIL：(当分はメールでの連絡のみとなりますので、必ず記入してください)

@

*在籍学校住所：〒 —————

*在籍学校名称：

*学部学科：

*在籍学年： 年

一般社団法人 日本栄養学教育学会理事長 殿
貴学会に令和 年度より入会申込いたします。

(会計年度：8月1日～翌年7月31日ですのでご注意ください)

*本人氏名

*ご入会のご連絡をいただきましてから、加入者負担の郵便振替払込取扱票を郵送いたします。お振込をお願いいたします。

会費 3,000 円の受領の確認をもって、日本栄養学教育学会への会員登録完了となります。