

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：03-3893-6611 郵送：〒116-0011 東京都荒川区西尾久 7-12-16 (株)ソウブン・ドットコム内

(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)： | 提出日 (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| (フリガナ) *氏名： | *生年月日 (西暦)： | 性別： | | |
| | 年 月 日 | 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。