

「日本食生活学会」入会申込書

令和 年 月 日

日本食生活学会 御中

氏名	ふりがな ()
自宅 住所	〒 TEL - -
所属先名称	
専門領域	
所属先所在地	〒 TEL - -
E - mail	
希望連絡先	1. 所属先 2. 自宅
* 原則として所属先にご連絡をさせていただきますが、自宅をご希望の方は、 2. 自宅に○を付けてください。	

- ・ 上記枠内の事項はすべてご記入ください。
- ・ 専門領域は、食品学・栄養学・調理科学・食文化など大枠でご記入ください。
- ・ 年会費 7,000 円 [期間:4 月 1 日より翌 3 月 31 日まで]
- ・ 会費納入方法:郵便振替 00510-5-17775 日本食生活学会

[連絡先]

〒112-0011 東京都文京区千石 4-46-14 青山ビル 201
日本食生活学会事務局

TEL・FAX 03-3944-7732

学会使用欄	入会日	令和 年 月 日	会員番号
-------	-----	----------	------

[通信欄]