

「近赤外線栄養成分測定研究会」入会申込書

NO. _____

年 月 日

「近赤外線栄養成分測定研究会」
 事務局: 〒191-8510 東京都日野市大坂上4-1-1
 実践女子大学 生活科学部 食生活科学科
 食品化学研究室 奈良一寛
 E-mail : nara-kazuhiro@jissen.ac.jp
 TEL/FAX : 042-585-8883

氏名 _____

貴会に _____ 年度より入会を申し込みます。

年会費の支払は、下記の指定口座(銀行振込)に _____ 年 月 日(予定)に 振込みます。

銀行振込先 : ゆうちょ銀行 普通預金 26738421
 *他の金融機関からの振り込みは
 【店名】八四八 【店番】848 【預金種目】普通預金 【口座番号】2673842

年会費	個人会員	1,000円
-----	------	--------

氏名	生年月日 年 月 日生	
	性別 男・女	専門領域
書類送付先 *どちらかに○		自宅 勤務先
自宅	自宅住所	〒 _____ _____
	自宅TEL&FAX &E-mail	TEL(自宅) _____ / (携帯) _____ FAX _____
		E-mail(携帯) _____
		E-mail(PC) _____
勤務先	フリガナ 勤務先名称	_____
	部署/役職	_____
	勤務先住所	〒 _____ _____
	勤務先TEL&FAX &E-mail	TEL _____ FAX _____
E-mail(PC) _____		
通信欄		_____ _____ _____