**日 本 糖 質 学 会**

(学生会員入会申込書)

日本糖質学会　会長　殿

貴会に入会いたしたく下記事項を記して申し込みます。　　　２０　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 連絡先 | 自宅・所属 |
| 氏名 |  |
| 氏名英語表記 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　月　　日 | ２０１　年度より入会希望 | |
| 自宅住所 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| 在学校名  学部・学科  研究室 |  | | |
| 在学校所在地 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| 最終学歴 | を　　　年　　月　卒業予定 | | |
| 研究指導者名　　　　　　　(原則として　JSCR正会員) |  | | |

**入会申込み要領**

1. 太線枠内をご記入または該当する方に○をお付けいただき、事務局までお送り下さい。なお、※の欄には記入しないで下さい。
2. 本会の会計年度は7月～6月です。入会希望年度を所定の欄に必ず記入して下さい。
3. 入会申込書返送後１ヵ月以内に最寄りの金融機関より年会費を所定の口座にお振り込み下さい。年会費は学生会員3,000円です。

（入会申込書送付先）**〒103-0014　東京都中央区日本橋蛎殻町1-38-12　油商会館B棟3F　日本糖質学会事務局**

**TEL：03-5642-3700　FAX：03-5642-3714.**

**e-mail： jscr.office@gmail.com**