

**シクロデキストリン学会
正会員・学生会員入会申込書**

シクロデキストリン学会 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・勤務先
氏名			
生年月日	19 年 月 日	性別	男・女
入会希望年度	年度より入会希望	種別	正会員・学生会員
現住所	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____		
勤務先・職名 または 在学学校名			
勤務先住所 または 在学学校所在地	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____ E-mail : _____		
最終学歴	を 年 月 卒業・卒業予定		
備考	※		

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3月～4月です。入会希望年度を所定の欄に必ず記入して下さい。
また、会員種別については下記【定款抜粋】をご参照下さい。
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。年会費は正会員 6,000 円、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蛸殻町 1-38-12 油商会館 7F

シクロデキストリン学会事務局

TEL : 03-5642-3700 FAX : 03-5642-3714 e-mail : cdj@fast.or.jp

【定款抜粋】

- 第6条 1) 正会員 シクロデキストリンに関する学識経験又は関心を有するもので、本会の目的に賛同し、別に定める会費を納めるもの。
2) 学生会員 学生であってシクロデキストリンに関心を有するもので、本会の目的に賛同し、別に定める会費を納めるもの。