日本スポーツ栄養学会　学生会員入会申込書

申込年月日：２０　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 |  学生会員 | 入会年度 | 年度 |
| ※氏名、生年月日（西暦）、メールアドレスのご登録は必須です |
|  | 姓(Family name) | 名(Given name & Middle name) |
| ローマ字 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 | 性　別 | 男　　・　　女 |
|  |
| 連絡先 | １．所　属 | ２．現住所 | 　※連絡先をご指定下さい。 |

 ■所属情報■

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関（名称及び部署・部課） |  |
| （職名　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| TEL： | (内線　　　　) | FAX： |
| e-mail： |
| ■現住所（自宅）情報■ |
| 現住所（自宅） | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| TEL： | FAX： |
| e-mail： |
| ■追加情報■ |
| 職域 |  |
| 資格 |  |

※※学生証（入学前は合格したことがわかる書類または大学院指導教員のサインが入った書類(自由書式)）の写しを合わせて下記へご提出ください

〒112-0012文京区大塚5-3-13　ユニゾ小石川アーバン4F

一般社団法人 学会支援機構内　日本スポーツ栄養学会事務局　宛

FAX：03-5981-6012