**日本マイコトキシン学会 学生会員申込書**

**日本マイコトキシン学会に学生会員として入会致します。**

記入日 　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名・所属** | | | | 備考 | |
| ふりがな |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| ローマ字に よる記載名 |  | | | （例: SETAGAYA, Taroh） | |
| 所属大学・専攻・学年 |  | | | | |
| 指導教員名 |  | | | | |
| **連絡先**  会報および学術講演会などの案内の送付先です 所属先と異なる場合は、必ずその旨明記して下さい **⇒** | | | 所属先とは異なる場合は✔ | | □ |
| 所在地 | 〒 | | | | |
|  |  | | | | |
| TEL & FAX | TEL： | FAX： | | | |
| e-Mail アドレス |  | | | | |

　年会費：￥１，０００

申込書は以下へE-mailあるいは郵送でお送り下さい。

　日本マイコトキシン学会 事務局長

　吉成　知也（よしなり　ともや）

　〒２１０－９５０１

神奈川県川崎市川崎区殿町３－２５－２６

国立医薬品食品衛生研究所

衛生微生物部 内

TEL: ０４４−２７０−６５７４

E-mail：mycotoxins＠jsmyco.org （＠は小文字に変えてください）

請求書が必要な方はお知らせ下さい。後日、請求書をお送りいたします。

会費の振込先：

横浜銀行　　渕野辺支店（店番411）　[普通]　6142236

小林　直樹（コバヤシ　ナオキ）

　なお、払込・振込手数料は振込者が御負担下さいます様、お願い申し上げます。

以上