**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。　　　202　　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 | 202　年度より入会希望 | |
| 自宅住所 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| 在学校名  学部・学科/大学院研究科・専攻・博士前期課程/博士後期課程 |  | | |
| 在学校所在地 | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | |
| 卒業(修了)予定 | を　　　年　　月　卒業予定 | | |
| 研究指導者名　　　　　　　(原則として　JSCR正会員) | E-mail: | | |
| 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。
2. 本会の会計年度は7月～翌年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。卒業(終了)予定年度の次年度より学生会員の資格を失います。予定年度に変更がある場合には、再度、入会申込書を送付して下さい。
3. 年会費は学生会員は無料です。ただし、入会申込書とともに学生証のコピーまたは在学証明書を添付してください。
4. （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**