

E-mail: propo-info@npo-ochanomizu.org

FAX: **03-5976-1478**

(お茶の水学術事業会内) 日本ポリフェノール学会担当 宛

記入日:年 月 日

学 生 会 員 申 込 書

* 会員資格有効期間: 入会日(年会費振込日)より1年間

日本ポリフェノール学会 学生会員の申し込みを致します。

年会費振込予定日年 月 日

フリガナ

生年月日

氏 名大・昭・平年 月 日

所属

学年

推薦者(指導教員)

連絡先 所属 自宅 ※どちらかにチェックをしてください。

〒

住所

TEL (.....) FAX (.....)

E-mail

《年会費額》2,000 円

《振込先》

ゆうちょ銀行

【口座記号・口座番号】 00180 - 0 - 265515

【他金融機関からの振込用口座番号】 019 店 当座 0265515

【口座名義】 日本ポリフェノール学会