

日本きのこ学会入会申込書

—正会員—

西暦____年____月____日

1. 会員種別 (チェックしてください)
〔〕 正 会 員 (会費年額 6,000 円)
〔〕 国外会員 (会費年額 4,000 円)
 2. 入会希望年度 : _____年度より
 3. 氏 名 : _____
 4. ローマ字または読み (カタカナ) : _____
 5. 生 年 月 日 : 西暦____年____月____日
 6. 勤務先, 所属/学校, 研究室/団体名 : _____
- ローマ字 : _____
7. 雑誌郵送先/連絡先
住所〒

Tel : _____ Fax : _____

E-mail : _____

*郵便振替 (口座番号 01370-8-113018 加入者名 日本きのこ学会) で会費をご送金のうえ, 入会申込書を下記事務局まで郵送してください. 会員になられた年度の会誌すべてをお送りいたします.

*ご質問は下記事務局で Fax または郵送にて受け付けます.

事務局 : 〒680-8553

鳥取市湖山町南 4 丁目 101 番地

鳥取大学農学部

一社) 日本きのこ学会事務局 (担当 : 会見^{あいみ} 忠則)

Tel : 0857-31-5372, Fax : 0857-31-5372

E-mail : taimi@tottori-u.ac.jp

日本きのこ学会入会申込書
—学生会員用—

西暦_____年___月___日

1. 会員種別 学生会員 (会費年額 3,000 円)
2. 入会希望年度 : _____年度より
3. 氏 名 : _____
ローマ字または読み (カタカナ) : _____
4. 生 年 月 日 : 西暦_____年___月___日
5. 所属/学校, 研究室/団体名 : _____
学年 : BC _____年/MD _____年/DC _____年
6. 雑誌郵送先/連絡先
住所〒

Tel : _____ Fax : _____

E-mail : _____

証明書貼付欄

この部分に, 学生であることを証明できるもの【学生証などのコピー】または, 指導教員の証明を添付ください.

指導教官の氏名 : _____ 印

所属 : _____

※ 郵送またはファックスで日本きのこ学会事務局までお送りください.

* 郵便振替 (口座番号 01370-8-113018 加入者名 日本きのこ学会) で会費をご送金のうえ, 入会申込書を下記事務局まで郵送してください. 会員になられた年度の会誌すべてをお送りいたします.

* ご質問は下記事務局で Fax または郵送にて受け付けます.

事務局 : 〒680-8553

鳥取市湖山町南 4 丁目 101 番地

鳥取大学農学部

一社) 日本きのこ学会事務局 (担当: 会見^{あいみ} 忠則)

TEL : 0857-31-5372, FAX : 0857-31-5372

E-mail : taimi@tottori-u.ac.jp

日本きのこ学会入会申込書
－ 購読会員用 －
(会費年額 10,000 円)

西暦_____年___月___日

1. 団 体 名 : _____

ローマ字または読み(カタカナ) : _____

2. 代 表 者 名 : _____

ローマ字または読み(カタカナ) : _____

3. 入会希望年度 : _____年度

4. 雑誌郵送先/連絡先

住所 〒 _____

Tel : _____ Fax : _____

E-mail : _____

*郵便振替(口座番号 01370-8-113018 加入者名 日本きのこ学会)で会費(10,000 円)をご送金のうえ、入会申込書を下記事務局まで郵送してください。会員になられた年度の会誌すべてをお送りいたします。

*ご質問は下記事務局で Fax または郵送にて受け付けます。

事務局 : 〒680-8553

鳥取市湖山町南4丁目101番地

鳥取大学農学部

一社) 日本きのこ学会事務局(担当: 会^{あい}見 忠則)

TEL : 0857-31-5372, FAX : 0857-31-5372

E-mail : taimi@tottori-u.ac.jp