

# 木質炭化学会 入会申込書

平成 年 月 日

木質炭化学会 会長殿

今般、下記の通り、木質炭化学会への入会を申し込みます。

記

現在の会員種別	正会員 ・ 学生会員 ・ 法人会員
氏名（法人名）	
代表者名(法人員)	
担当者名(法人員)	
所属機関・部署	
指導教官(学生会員)	( 学部・課程 年)
連絡先の指定	自宅 ・ 所属機関
連絡先住所	〒
連絡先電話番号	
連絡先ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	@

本申込書の送付先（郵便又はファクシミリでご送付ください。）

〒550-0005 大阪市西区西本町1丁目12番19号（清友ビル）  
木質炭化学会 事務局  
ファクシミリ 06-6535-4684