

日本炭化学会 入会申込書

年 月 日

日本炭化学会 会長 殿

今般、下記の通り、日本炭化学会への入会を申し込みます。。

記

| | |
|------------|-------------------|
| 会員種別 | 正会員 ・ 法人会員 ・ 学生会員 |
| 氏名(法人名) | |
| 代表者名(法人会員) | |
| 担当者名(法人会員) | |
| 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FAX番号 | |
| 電子メールアドレス | @ |

本申し込みの送付先(郵便、FAX、電子メールのいずれかでお申込みください。)

日本炭化学会事務局

〒567-0041

大阪府茨木市下穂積2-8-13-211(日本クルベジ協会内)

電話/FAX:072-620-8015

電子メール:office -at- wcrs.jp

※-at-を@に変更して送信してください。