**日本シルク学会入会届**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 性別 |
| 氏　名 | 姓 | 名 | 男性　・　女性 |
| 生年月日 |
| 　年　　月　　日 |
| 会員区分 | 正会員 ・ 賛助会員 | 入会希望年度 |
| 　　　　年度 |
| 紹介者氏名 | （会員が学生の場合は、この欄に指導教官名を記入して下さい。） |
|  |
| 連絡先 | 勤務先（在学先） ・ 自宅 | ※連絡先（学会誌等の送付先）をご指定下さい |

|  |  |
| --- | --- |
| 学会誌巻末の会員名簿への氏名等の個人情報掲載を | 　承諾します　・　承諾しません　 |

※個人情報の掲載に関する回答がない場合は、学会誌巻末の会員名簿への掲載を承諾しないこととみなします

●所属等情報●

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先・在学先 | 名称 |  |  |
| 部署 |  |  |
| 住所 | 〒 |  |
| TEL | 　　　　　　　　　　　　　　　（ 直通 ・ 代表 ）内線 |  |
| FAX |  |  |
| 自　宅 | 住所 | 〒 |  |
| TEL |  |  |
| FAX |  |  |
| 連絡用E-mail | 　　　　　　　　　　　＠ |  |
| ※個人情報掲載に承諾した方で、掲載を希望しない項目がある場合は該当する　 に×をつけて下さい。 |

　　問い合わせ先

　　　〒300-0324　茨城県稲敷郡阿見町飯倉1053

　　　　　　　　　蚕糸科学研究所内　 日本シルク学会事務局

　　　　　　　　　　電話：029-889-1771　FAX：029-889-2356

　　　　　　　　　　Ｅ-mail：silkgakkai@jssst.org