日本味と匂学会評議員申請フォーム

必ず、正会員であるご本人が申請して下さい。学生会員、臨時会員は申請できません。以下のフォームにご記入の上、jasts@kanazawa-med.ac.jpに申請書を半角ローマ字氏名Last-First.rtf(doc) に変えて添付メールでお送り下さい。

申請　　　　年　月　日　　受付番号：M F

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 氏名 | | | | フリガナ | | (西暦)　　　年　　月　　日 生 |
| 連絡先 | 〒 Tel: FAX: | | | | | | |
| 申請分野 | (　)味覚　 (　)嗅覚 | | E-mail\*1 | @ | | | |
| \*1 E-mailアドレスは連絡用 mailing-listに登録します。free mailや携帯mailは登録できません。  １〜３の何れか１つ、該当する項目に記入して下さい。 | | | | | | | |
| １．正会員暦10年以上 | | 入会年(西暦) | | | | 会員番号\*2 | |
| ２．大会参加５回　　参加年と開催地　例：2007 東京 | | | | | | | |
| 1) | | | | | | 2) | |
| 3) | | | | | | 4) | |
| 5) | | | | | |  | |
| ３．大会発表３回　　大会年．演題、演者名全員（演者もしくは責任演者の別）  　　　例：2007．舌乳頭形成に関わるSix1遺伝子．鈴木裕子・池田啓子・川上潔（演者） | | | | | | | |
| 1) | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | |

\*2 会員番号が不明の場合は記入されなくともかまいません。

ご記入頂いたデータは、評議員申請以外の目的には使用いたしません。