

年 月 日

公益社団法人日本栄養・食糧学会 会長殿

FAX:03-6902-0073

E-mail: eishokujimu@jsnfs.or.jp

休 会 届

下記の通り、お届けいたします。

会員番号	0	0	9														フリガナ	
																	氏 名	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員																	
所属先	※本学会に登録されているもの。																	
休会中の緊急 連絡先 (国内に限る)	〒 ー 電 話:																	
E-mail	※休会中連絡をとれるもの。E-mail アドレスが未定の方は後日メールにてお知らせいただいても構いません。																	
休会理由	<input type="checkbox"/> 1.海外留学、出張のため 期間 年 月 日～ 年 月 日 →1を選択した方は、下段に国外での所属先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 2.出産・育児のため 復帰予定日 年 月 日																	
※休会理由1の方 国外での所属 先	所属機関(部署、研究室名まで): 所属先住所: 国 名: 電 話:																	
休会予定期間 (年度単位)	年 4月 ~ 年 3月																	
その他 (連絡事項)																		

* 事務処理上、電話のみでの受付は致しませんので、ご了承願います。(この用紙でも FAX できます。)