

西暦 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 <input type="checkbox"/> 2.出産・育児のため 復帰予定日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 3.その他 ( )のため 復帰予定日 年 月 日		
留学、長期出張、 出向等が理由 の方は、こちらに その所属先を ご記入ください	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)	西暦 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、ご了承ください。(この用紙でも FAX できます)