IFTジャパンセクション 入会申し込み書

必要事項にご記入(ご入力)の上、FAX または E-mail にてご返信ください。

*氏 名:			記入日:	年	月	日
*フリガナ:			生年月日: (西暦Y/	M / D)	/	/
*ローマ字:						
*勤務先:						
*部署:		役職:				
*住 所:〒						
*TEL:	FAX:					
*E-mail:	l					
*自宅住所:〒						
*TEL:	FAX	:				
E-mail:						
*案 内 送 付 先: <u>勤務先</u> ・自宅 ・どちらかに をおつけください。						
*IFT本会への入会: 希望する・希望しない・入会済み(会員番号:) ・何かいに をおつけください。 ・本会への入会をご希望される方へは 本会入会に関する資料をご送付します。 * FDの欄は 必ず記入してください						

りの欄は、必ず記入してくだざい。

〒156-8502

東京都世田谷区桜丘 1-1-1 東京農業大学食品加工技術センター内 TEL 03-5477-2682 FAX 03-5477-2631 E-mail food-pro@nodai.ac.jp