

## 日本質量分析学会入会カード(ユース会員用)

申込日 年 月 日

<b>姓名 (漢字)</b>  (ローマ字(姓、名)) <b>生年月日(西暦)</b> 年 月 日 <b>性別: 男 女 (いずれかに○)</b>	
<b>在学学校名称</b>  <b>在学学校所在地</b> 〒  <b>指導教諭氏名(漢字)</b> 手書きの際は楷書・ブロック体で記入して下さい	
<b>*自宅住所</b> 〒  <b>*TEL</b> <b>*FAX</b> <b>*e-mail</b> <b>保護者氏名(漢字)</b> 手書きの際は楷書・ブロック体で記入して下さい  日本質量分析学会への入会を承諾します。(署名)  _____ 保護者の署名をお願いします	
<b>卒業見込み年度</b> _____ <b>有効な在学証明</b> (発行年月日、入学年度、有効期限などの明記されている学生証、生徒証コピーなど)と一緒に送付して下さい。	
<b>入会希望年度</b> _____ <b>年度</b> 当会の会期は4月～翌年3月までの一ヵ年です。	
<b>学会情報のメール送信先</b> 自宅 学会からの重要メールは全ての会員様にお送りいたします。選択された送信先のアドレスは自宅情報欄に必ずご記入下さい。 重要メールとは討論会、選挙、会費請求に関する案内を想定しています。 <b>その他のメール受信範囲:(下記重複選択可)</b> 1 学会主催研究会案内 2 メーカー主催セミナー案内	
<b>その他の連絡事項、会員サービスなど学会に期待すること、学会へのご要望などお書き下さい。</b>	
勤務(在学)先およびその電話番号は原則として日本質量分析学会会員名簿に記載させていただきます。また、新入会員として会員番号とお名前を会誌会告に掲載させていただきます。 *印については、日本質量分析学会会員のページに公開可の方のみ該当項目を○で囲んでください。	

送付先：日本質量分析学会事務局 〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター  
TEL 03-6824-9378 E-mail mssj-post@as.bunken.co.jp