

## 入会申込書（企業会員）

年 月 日

日本食品免疫学会（Japanese Association for Food Immunology）

会長 清水 誠 殿

当社は、貴学会の目的に賛同し、入会を申し込みます。入会後は貴学会の会則を遵守し、これに違反した場合は貴学会によるいかなる措置にも従います。

会社名	
代表者氏名	[フリガナ]
代表者所属部署	
代表者役職	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

### 【登録会員（最大5名まで）】

氏名	所属部署	役職	電子メールアドレス
[フリガナ]			
[フリガナ]			
[フリガナ]			
[フリガナ]			
[フリガナ]			

企業会員2/5

【連絡担当者】（通常1名、最大2名まで）

連絡担当者1 氏名	[フリガナ]
所属部署	
役職	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

連絡担当者2 氏名	[フリガナ]
所属部署	
役職	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

## 入会申込調書（企業会員）

1. 貴社が日本食品免疫学会に入会する目的をご記入ください。
  - 食品の免疫調節作用を科学的に検証する活動を行う、または補佐するため
  - 食品の免疫調節作用に関する情報を収集するため
  - その他

( )
  
2. 貴社が日本食品免疫学会に期待することをご記入ください。
  - 食品の免疫調節作用を科学的に検証する活動
  - 食品の免疫調節作用に関する情報の発信
  - その他

( )
  
3. 貴社が行っている事業の概要をご記入ください。
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
4. 貴社が取り扱っている主要な商品名をご記入ください。
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
5. 貴社が行っている食品の免疫調節機能に関連する研究がございましたら、概要をご記入ください（出願特許、学会発表、論文発表など）。

企業会員4/5

## 誓約書（企業会員）

年 月 日

日本食品免疫学会（Japanese Association for Food Immunology）

会長 清水 誠 殿

会 社 名：

住 所：〒

代表者氏名：

印

私は、貴学会に入会するにあたり、貴学会の会則を遵守し、貴学会の権威をみだりに利用することなく、貴学会の信用を失墜させる行為を決して行わないことをここに誓約いたします。

企業会員5/5

## 推薦書（企業会員）

年 月 日

日本食品免疫学会（Japanese Association for Food Immunology）

会長 清水 誠 殿

私は、

（会社名） \_\_\_\_\_ を、

日本食品免疫学会の企業会員として推薦いたします。

### 【推薦者】

会 社 名：

住 所：〒

代表者氏名：

印