

菌根研究会 入会のご案内

菌根研究会事務局

菌根研究会は、菌根研究の発展と普及を図るとともに、菌根研究者相互の交流を深めることを目的に、平成3年に設立されました。毎年1回程度「菌根研究会大会」を開催し、最新の研究成果の発表や意見交換を行っています。また、海外からの来日された研究者の講演会など随時ワークショップ等を開催しています (<http://mycorrhiza.jp/>)。

当研究会に入会を希望される方は、入会申込書にご記入いただき、菌根研究会までご返送 (E-mail 可) 願います。FAX 利用の場合は、別途メールでご連絡ください。尚、事務手続きの簡略化・送付費用の軽減のために、会員通信等は E-mail (菌根研究会会員のみによるオフィシャルメール) を主として用いることとなりましたので、ご協力お願いいたします。

また、年会費 (1,000円) を郵便局備え付けの振込用紙にてお振込み下さいませようお願いします。(会計年度は4月から3月となっております。) インターネットを通じた入金の場合は、E-mail 等でその旨事務局にお知らせください。

振替口座番号は01350-4-86353で、口座の名義は菌根研究会 (キンコンケンキュウカイ) です。

以上、申込の送付および入金が確認されました時点で入会を受付します。入会を希望される方が複数の場合は、恐れ入りますが入会申込書に、お一人ずつご記入下さい。

(振込は全ての方のお名前を明記していただければ、ご一緒でも結構です。)

当研究会の入会その他についてご質問などありましたら、お気軽に事務局にお問い合わせください。

銀行名： ゆうちょ銀行
金融機関コード： 9900
店番： 139
預金種目： 当座
口座番号： 0086353
口座名義： キンコンケンキュウカイ

〒989-6711 宮城県大崎市鳴子温泉字蓬田232-3
東北大学大学院農学研究科
複合生態フィールド教育研究センター
菌根研究会事務局

TEL : 0229 (84) 7360 (直通)

FAX : 0229 (84) 6490 (代表)

E-mail : masanori.saito.b6@tohoku.ac.jp

菌根研究会入会申込書

申込年月日：____年__月__日

(フリガナ)

氏 名：

所属（日本語表記）：

氏名（ローマ字）：

所属（英語表記）：

所属郵便番号：〒 _____-_____

所属住所：

所属電話番号：

所属 FAX 番号：

*所属が特にない場合は、ご自宅等の連絡先をご記入下さい。

E-mail address：

* 大文字小文字や間違えやすい字は、分かりやすくお願い致します。

学生：学部 ____年 / 修士 ____年 / 博士 ____年

指導教員名：

菌根研究会からの連絡について、ご希望する方法いずれかに を記載ください。

e-mail を希望, 郵便を希望

上記の所属住所以外での、郵便の受取りを希望される場合の住所

郵便番号：〒 _____-_____

住所