（様式１）

　　年　　月　　日

乳の社会文化ネットワーク

代表幹事　　　　　　　殿

**入 会 申 請 書**

乳の社会文化ネットワーク会員登録について、必要な資料を添付し申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  | 印 |
| 所属先 | 名称 |  |
| 職位 |  |
| 研究分野 |  |
| 所属先住所 | 〒　　　　　　　都道　　　　　　府県電話番号： E.mail：　 |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　都道　　　　　　府県電話番号： 携帯番号（連絡可能な）：　E.mail：　 |

添付資料

　　１．推薦状

　　２．主な学術活動ならびに社会活動

（様式２）

　　年　　月　　日

乳の社会文化ネットワーク

代表幹事　　　　　　殿

**入 会 推 薦 書**

推薦会員氏名　　　　　　　　　　　　印

推薦会員氏名　　　　　　　　　　　　印

下記の者の「乳の社会文化ネットワーク」への入会について推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 所属先 | 名称 |  |
|  | 職位 |  |
| 推薦理由 |  |
| その他 |  |