

FCCA MEMBERSHIP APPLICATION FORM (入会申込書)

/ UPDATE MEMBERSHIP STATUS (異動届)

入力例
Example

- ☒ Membership application
☐ Update membership status

FCCA Membership Information Card

会員種別 (年会費) Membership type (Annual membership fee)		<input checked="" type="checkbox"/> 正会員 (5,000円) / Regular membership (JPY5,000) <input type="checkbox"/> シニア会員 (4,000円) / Senior membership (JPY4,000) <input type="checkbox"/> 学生会員 (3,000円) / Student membership (JPY3,000) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (50,000円) / Supporting membership (JPY50,000) <input type="checkbox"/> 団体会員 (20,000円) / Institutional membership (JPY20,000) <input type="checkbox"/> 維持会員 (500,000円) / Sustaining membership (JPY500,000)			
フリガナ	エフシーシーエー タロウ				
氏名 Name	F C C A 太郎				
生年月日 (西暦) Date of birth	1998 Year	01 Month	01 Date	連絡先 Contact preference	<input type="checkbox"/> 自宅 Home <input checked="" type="checkbox"/> 所属 Office
自宅住所 Home address	〒 162 - 0801 東京都新宿区山吹町358-5 アカデミーセンター Tel 03-6824-9376 Fax 03-5227-8631 E-mail fcca-post@as.bunken.co.jp				
所属機関 Affiliation	名称 Office or Lab.	F C C A 大学〇〇学部〇〇学教室			
	職名 Professional title	教授			
	住所 Address	国 Country 日本 〒 162 - 0801 東京都新宿区山吹町 アカデミーセンター Tel 03-6824-9376 Fax 03-5227-8631 E-mail fcca-post@as.bunken.co.jp			
最終学歴 Highest Education	卒業区分 Graduation Category	<input type="checkbox"/> 高校卒 High school graduate <input type="checkbox"/> 専門学校卒 Vocational school <input checked="" type="checkbox"/> 大学卒 University graduate <input type="checkbox"/> その他 Others ()			
	学校名 School name	F C C A 大学大学院〇〇学部〇〇学教室			
	学位 Degree	<input type="checkbox"/> 学士 Bachelor <input checked="" type="checkbox"/> 博士 Doctor <input type="checkbox"/> 修士 Master <input type="checkbox"/> その他 Others ()			
卒業年 (西暦) Year graduated	2025 Year	糖質学会の会員区分 JSCR Membership		<input checked="" type="checkbox"/> 会員 Member <input type="checkbox"/> 非会員 Non-member	
研究分野 Areas of interest	糖鎖生物学				
TIGG冊子体 年間購読 TIGG Booklet annual subscription	<input type="checkbox"/> 希望します YES, I would like to receive at additional cost. <input checked="" type="checkbox"/> 希望しません NO, thank you.				

Credit card information entry form for overseas members

※国内会員は入力不要

Credit card type	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> VISA	Expiration Date	/ Month (mm) / Year (yyyy)
Card No	—	—	—
Name in full (Please type)			
Signature (Please write)			

FCCA MEMBERSHIP APPLICATION FORM (入会申込書) / UPDATE MEMBERSHIP STATUS (異動届)

FCCA Membership Information Card

☐ Membership application
☐ Update membership status

会員種別 (年会費) Membership type (Annual membership fee)		<input type="checkbox"/> 正会員 (5,000円) / Regular membership (JPY5,000) <input type="checkbox"/> シニア会員 (4,000円) / Senior membership (JPY4,000) <input type="checkbox"/> 学生会員 (3,000円) / Student membership (JPY3,000) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (50,000円) / Supporting membership (JPY50,000) <input type="checkbox"/> 団体会員 (20,000円) / Institutional membership (JPY20,000) <input type="checkbox"/> 維持会員 (500,000円) / Sustaining membership (JPY500,000)			
フリガナ					
氏名 Name					
生年月日 (西暦) Date of birth		Year	Month	Date	連絡先 Contact preference <input type="checkbox"/> 自宅 Home <input type="checkbox"/> 所属 Office
自宅住所 Home address	〒 _____				
	Tel _____				
	Fax _____				
	E-mail _____				
所属機関 Affiliation	名称 Office or Lab.				
	職名 Professional title				
	住所 Address	国 Country	〒 _____		
		Tel _____			
		Fax _____			
E-mail _____					
最終学歴 Highest Education	卒業区分 Graduation Category	<input type="checkbox"/> 高校卒 High school graduate <input type="checkbox"/> 大学卒 University graduate		<input type="checkbox"/> 専門学校卒 Vocational school <input type="checkbox"/> その他 Others ()	
	学校名 School name				
	学位 Degree	<input type="checkbox"/> 学士 Bachelor <input type="checkbox"/> 修士 Master		<input type="checkbox"/> 博士 Doctor <input type="checkbox"/> その他 Others ()	
卒業年 (西暦) Year graduated	Year	糖質学会の会員区分 JSCR Membership <input type="checkbox"/> 会員 Member <input type="checkbox"/> 非会員 Non-member			
研究分野 Areas of interest					
TIGG冊子体 年間購読 TIGG Booklet annual subscription		<input type="checkbox"/> 希望します YES, I would like to receive at additional cost. <input type="checkbox"/> 希望しません NO, thank you.			

Credit card information entry form for overseas members

※国内会員は入力不要

Credit card type	<input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> VISA	Expiration Date	_____ / _____ Month (mm) / Year (yyyy)	
	Card No		_____ - _____ - _____ - _____	
Name in full (Please type)				
Signature (Please write)				