

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

A. Domestic (国内会員)

正会員(5,000 円)、シニア会員(4,000 円)、学生会員(3,000 円)、賛助会員(50,000 円)、団体会員(図書館) (20,000 円)、維持会員(500,000 円)の会員種別を明記のうえ郵便局より口座番号 00100-8-123251(加入者名 FCCA)宛該当会費をお振込みください。また、TIGG 冊子体の購読を希望される場合は、年会費に加えて年間購読料(5,000 円、団体会員は 12,000 円)をお振込みください。お振込み後、下記会員情報カードに必要事項を記入の上、振込受領書のコピーとともに FCCA 事務局まで、郵送、FAX または E-mail にてお送りください。

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター FCCA 事務局
FAX: 03-5227-8631 E-mail: fcca-post@as.bunken.co.jp

B. Overseas (海外会員)

The annual membership fee for regular, senior, and student member is payable only by credit card.

An annual subscription to TIGG booklet is available at additional cost of JPY5,000 (JPY12,000 for institutional member). Shipping handling fee of JPY2,000 will be added.

Please fill in the following application form legibly (type or print) and return to:

FCCA Head Office, Academy Center, 358-5 Yamabuki-cho, Shinjuku-ku, Tokyo, 162-0801 JAPAN
FAX: +81-3-5227-8631 E-mail: fcca-post@as.bunken.co.jp

Register as a

- Regular membership (JPY5,000)
- Senior membership (JPY4,000)
- Student membership (JPY3,000)
- Supporting membership (JPY50,000)
- Institutional membership (JPY20,000)
- Sustaining membership (JPY500,000)

Please charge the amount of JPY _____ to

- AMERICAN EXPRESS
- MASTERCARD
- VISA

Card No.: _____

Expiration Date: _____

Name in full (Please type or print): _____

TIGG booklet (annual subscription)

- YES, I would like to receive at additional cost.
- NO, thank you.

Signature: _____

Year(s) you wish to pay: 2023 2024 2025

FCCA Membership Information Card

Application Update status

フリガナ 氏名 Name		生年月日(西暦) Date of birth	
		Year	Month Date
自宅住所 Home address	〒 Tel: Fax:	会員種別	Type of membership <input type="checkbox"/> 正会員 Regular <input type="checkbox"/> シニア Senior <input type="checkbox"/> 学生 Student <input type="checkbox"/> 賛助 Supporting <input type="checkbox"/> 団体 Institutional <input type="checkbox"/> 維持 Sustaining
名称 Office or Lab.			
所属機関 Address	〒	職名 Professional title:	
	Country	Tel: Fax: E-mail:	
最終学歴 Education	大学 Univ.	<input type="checkbox"/> 学士 Bachelor <input type="checkbox"/> 修士 Master <input type="checkbox"/> 博士 Doctor	年卒 Year graduated: <input type="checkbox"/> 糖質学会会員 JSCR Membership <input type="checkbox"/> その他 Others(explain):
連絡先 Contact preference	<input type="checkbox"/> 所属機関 Office <input type="checkbox"/> 自宅住所 Home	冊子体	研究分野
		TIGG Booklet <input type="checkbox"/> 希望します YES <input type="checkbox"/> 希望しません NO	Areas of interest