

入会申込書

日本化粧品技術者会 事務局（本部）

〒224-8558 横浜市西区高島1-2-11

資生堂グローバルイノベーションセンター内

TEL : 045-222-1608 / FAX : 045-222-1652

WEB : <https://www.sccj-ifsc.com/>

紹介者氏名	印
ご所属先名	

下記項目をご記入の上、事務局へご提出ください。

入会形態	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 交代（前会員氏名： _____ ※前会員の退会届をご提出ください） <input type="checkbox"/> 再入会/その他	
所属支部	<input type="checkbox"/> 東日本支部希望 <input type="checkbox"/> 西日本支部希望	会員区分 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員※ <input type="checkbox"/> シニア会員※
フリガナ		*西暦→生年月日が続けてご入力ください 例) 19780131
入会者氏名	印	生年月日 (歳)
氏名ローマ字		性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
フリガナ		
所属先名称 (企業・学校名等)		
部署名		
役職等		
所属先住所	〒 _____	
所属先TEL		所属先FAX _____
E-Mail	※SCCJでは「配信メール」を利用し、SCCJの各種行事や会員向けの学会情報をご案内します。必ずご記入下さい。	
所属先の業種 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 香料 <input type="checkbox"/> 原料 <input type="checkbox"/> 容器 <input type="checkbox"/> 機器&装置 <input type="checkbox"/> 試験受託 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
現職の職種 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 企画 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 薬事 <input type="checkbox"/> 特許 <input type="checkbox"/> 研究管理 <input type="checkbox"/> 広報・宣伝 <input type="checkbox"/> 営業・販売 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※経験年数 (_____ 年)	
郵送物送付先	<input type="checkbox"/> 所属先住所 / <input type="checkbox"/> 自宅 → 送付物の宛先をご自宅へご指定する際は下段へご記入下さい。	
自宅住所	〒 _____	
自宅TEL		自宅FAX _____

※日本化粧品技術者会の※SCCJの事業年度は、4月1日～翌3月31日となります。

年度の途中での入会の場合も、年会費は一律全額を申し受けます。退会についても、年会費の返却はいたしません。

※交代入会の場合には、前会員の退会届を揃えてご提出いただいた上で、ご入会の手続きをいたします。

※準会員は、4月1日現在、35歳未満*で正会員と同じ資格を有する方。35歳未満であっても申請すれば正会員の資格を得られます。

※シニア会員は、4月1日現在、60歳以上で、かつ正会員として5年以上在籍したことのある方のうち、申請により運営役員会にて認められた方。

お預かりした個人情報、学会運営（会員データ、会費請求、選挙、総会、各種行事案内等）に利用いたします。

ご記入頂いた会員情報の一部はSCCJウェブサイト内「マイページ」でご確認頂けます。ご覧頂くためにはSCCJ会員IDでのログイン認証が必要です。

お手続き後、SCCJ会員IDをご案内します。SCCJウェブサイト (www.sccj-ifsc.com) へアクセスいただき、メール認証登録を行ってください。

<事務局記載欄>

入会申込受付： _____ 年 月 日	運営役員会承認： _____ 年 月 日	年会費請求額 ¥ _____
備考：		