

モデル生物丸ごと一匹学会 入会申込書

申込日：西暦 年 月 日

貴会の目的に賛同し(正会員・学生会員)として入会を希望します。○で囲んでください。

氏名(ふりがな)				性別	男・女		
氏名				生年月日	年 月 日		
所属機関	名称						
	所在地	〒					
		TEL			FAX		
		E-mail ※					
自宅	〒						
	TEL			FAX			
大学卒業・大学院修了見込年月(学生会員のみ) 年 月							
連絡先	(所属機関・自宅) ○で囲んでください						
入会希望年度	年						
事務局記入欄	受付年月日 備考		会員番号				

※E-mailは、必ずご記入ください。

送付先：モデル生物丸ごと一匹学会事務局

(株)千里インターナショナル内

〒562-8686 大阪府箕面稲 4-1-2

TEL:072-729-4125

FAX:072-729-4165

E-mail:whole-organism@senri-inter.jp