

会員番号(ID)

0 0

\*事務局記入欄

特定非営利活動法人 **日本免疫学会** 入会申込書

申込年月日 年 月 日

会員種別	1. 正会員    2. 学生会員	入会年度	年度
------	-------------------	------	----

	姓(Familyname)					名(Givenname & Middlename)						
ローマ字												
フリガナ												
氏 名												
生年月日	1	9		年		月		日	性別	男	・	女

連絡先	1. 所属	2. 現住所
-----	-------	--------

※連絡先(送付先)をご指定下さい。

■所属■

名称												
												(職名)
所在地	〒											
	TEL: ( ) FAX:											
	e-mail*:											

■現住所(自宅)■

現住所	〒											
	TEL: ( ) FAX:											
	e-mail*:											

\*各種情報を配信するために利用される場合がありますので、フリーメールアドレスや携帯電話用メールアドレスは記入しないで下さい。

■学歴■

最終学歴											
	(西暦 年 月) 卒業・修了 在学中										

■学生会員(学部学生, 大学院生)の方は、指導教官(教員)の署名・捺印が必要です。■

指導教官	印
------	---