

会員番号								-					
------	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

\*事務局記入欄

## 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
------	---