**正会員**

**実験病理組織技術研究会　入会申込書**

記入日： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  | | | 性別 | | 生年月日 |
| 氏名 | (姓) | | (名) | | | 男・女 | | (西暦)  年　　月　　日 |
| 所属先 | ふりがな |  | | | | | | |
| 会社名 |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 部署 |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| Tel |  | | Fax | | |  | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 入会年度 | * 本年度より | | | | * 次年度より | | | |
| 会費納入日\*： 年 月 日 | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | |

\*入会金・初年度年会費振り込み控えを添付してください

本会の会計年度は4月1日から翌年3月31日です

【注意事項】

* 記載事項はデータ入力しますので，楷書ではっきりとご記入ください．
* 記載内容に変更が生じた場合は，業務代行窓口宛に「登録変更届」をご提出ください．

**上記の個人情報は，資料や会報などの送付にのみ使用し，第三者に公開ならびに提供することはありません．**