

日本糖尿病・肥満動物学会 会員入会申込書

申込日： 年 月 日

ふりがな 氏 名		生年月日： 年 月 日 性 別： <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
所属施設名		
所 属 名 又は学部	役職名など	
最終学校名	卒 業 年	年 卒
勤務先住所	〒	
勤務先電話	勤務先FAX	
メールアドレス		
自宅住所	〒	
自宅電話	()	自宅FAX
書類送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	
会員種類	<input type="checkbox"/> 正会員 (年会費 5,000円) <input type="checkbox"/> 学生会員 (年会費1,500円) <input type="checkbox"/> 団体会員 (年会費10,000円) ※活動年度：1月1日～12月31日 <u>日本糖尿病学会会員の有無について</u> <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
研究・業務 内 容		

必要事項をご記入のうえFAXまたはE-mailにて下記事務局宛にお送りください。

●会費納入先

郵便局	口座番号：00150-6-109831 加入者名：日本糖尿病・肥満動物学会
銀行	みずほ銀行 新橋中央支店 普通 1842077 日本糖尿病・肥満動物学会

●お問合せ先

日本糖尿病・肥満動物学事務局

〒105-0003 東京都港区西新橋2-8-11 株式会社創新社内

TEL.03-5521-2881/FAX.03-5521-2883/E-mail:info@jsedo.jp