日本ウイルス学会　入会申込書

会員番号	００７－　　－

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(Family name)	名(Given name & Middle name)
ローマ字		
フリガナ		
氏　名		印
生年月日	１９　　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

■所属機関■

名 称	（職名　　）
所在地	〒　　－ TEL:　　(内線:　　・直通)　FAX:

■現住所(自宅)■

現住所	〒　　－ TEL:　　FAX:

■電子メールアドレス■

■学歴・専門■　専門分野は必ず1つを選択し○印で囲んで下さい

最 終 学 歴	（西暦　　年）卒業・修了 在学中
学 位	
専 門 分 野	1. 基礎医学　2. 臨床医学　3 . 獣医学　4. 農学　5. 理学

■指導教官■　学生会員で申し込む際には、指導教官(教員)の氏名・職名を申請して下さい

指導教官 氏　名	（職名）