

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	西暦	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 6. 薬学

■推薦者または指導教官■ 正会員の場合は推薦者(本学会正会員)氏名、学生会員の場合は指導教官(教員)の氏名・職名を必ず申請して下さい

推薦者・指導教官氏名	(指導教官職名)
------------	----------