会員名簿記載事項変更届

 　　　　　　　　　（氏名・所属と変更箇所をご記入下さい）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

日本比較免疫学会

会長　中尾　実樹 殿

 氏　 名

 同ﾛｰﾏ字

旧　所　 属

新　所　 属

連絡先：（〒 　− 　　）（所属先・自宅　一方を○で囲む

TEL:　 　　　　　内線

FAX:

e-mail address:

専門分野：

本書に記入の上ご送付されるか、メール添付して事務局に送ってください。 送付先：〒759-6595　山口県下関市永田本町２－７－１　水産大学校 生物生産学科　資源増殖学講座内　日本比較免疫学会事務局 （問合せは、083-227-3934 またはjadci2office@gmail.comにお願いします。）