入　会　申　込　書

　このたび日本比較免疫学会に入会いたしたく、下記の通り申し込みます。

  年　　月　　日

 日本比較免疫学会  会長殿

氏　 名

同ﾛｰﾏ字

所　 属

会員種別：（一方を○で囲む）

個人会員 ・ 学生会員（学年：　　　　　　　　指導教員：　　　　　　　　　）

連絡先：（一方を○で囲む）

自宅 ・ 所属先（所属名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（〒　　　−　　　　　）　　　　　 　　　　　　都・道・府・県

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL:　　　　　　　　　　　　　　  内線

FAX:

e-mail address:

専門分野：