

入 会 申 込 書

公益財団法人 生存科学研究所
理事長 松下 正明 殿

フリガナ
申 込 人 氏 名

生年月日・性別 (西曆) 年 月 日 (□男 □女)

自 宅 住 所 〒

Tel: _____

Fax: _____

勤 務 先 名 称 _____

所 属 _____

役 職 _____

勤 務 先 住 所 〒

Tel: _____

Fax: _____

E-mail (□勤務先 □自宅) Address: _____

通信先住所をお選びください (□勤務先 □自宅)

紹介者氏名 (特になくとも入会できます) _____

生存科学研究所 賛助会員として入会を下記のとおり申し込みます。

(該当する会員種別に印をお付け下さい)

記

- 一 般 会 員 : 年間一口 1 万円
- シニア会員 : 年間一口 5 千円 (70 歳以上)
- ジュニア会員 : 年間一口 3 千円 (30 才未満の学生)

以上

公益財団法人 生存科学研究所事務局
〒104-0061 東京都中央区銀座 4-5-1 聖書館ビル
TEL:03-3563-3518 / FAX:03-3567-3608

[Email:office@seizon.or.jp](mailto:office@seizon.or.jp)

※申込書の個人情報には当研究所の活動以外には使用いたしません