

日本薬史学会 賛助会員 入会申込書

年 月 日

フリガナ	
組織名	
担当部門と 担当者名	
住所	(〒 -)
tel	
fax	
e-mail	
URL	
会費	1口 ¥30,000 __口 (年度会費) 総計: ¥ 会計年度は4月1日～3月31日です
紹介学会員	
備考	年会費の振込先は財務・会員管理委員会より連絡します

日本薬史学会事務局 〒113-0032 東京都文京区弥生 2-4-16 学会誌刊行センター内
tel: 03-3817-5821 email: yaku-shi@capj.or.jp

fax: 03-3817-5830

2023.10.16