

**賛助会員
実験病理組織技術研究会 入会申込書**

記入日： 年 月 日

団体名			
住所	〒		
担当者連絡先	姓： かな	名： かな	
	部署：		
	TEL：	FAX：	
	e-mail：		
入会年度	☐ 本年度より ☐ 次年度より		

■初年度年会費振込控えを添付してください。

※記載事項はデータ入力しますので、楷書ではっきりとご記入ください。
※本会の会計年度は4月1日～翌年3月31日です。入会年度は必ずご記入ください。
※記載事項に変更が生じた場合は、業務代行窓口宛に「登録変更届」をご提出ください。
※上記の個人情報は、資料や会報等の送付にのみ使用し、第三者に公開ならびに提供することはありません。

事務局使用欄

受付日	振込控受理	理事長承認	会員番号	備考