**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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 団体名 |  | | | | | |
| ご担当者  連絡先 | ふりがな |  | |  | | |
| 氏名 |  | |  | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 部署 |  | | | | |
| Tel |  | | | Fax |  |
| E-mail |  | | | | |
| 入会希望年度 | * 今年度より | | * 来年度より | | | |
| 会費納入日\*： 年 月 日 | | | | | |
| 研究会HP上での紹介 | * 要 | | | | | |
| リンク先アドレス | | | | | |
| ご意見欄（御社のセールスポイント，研究会に期待することをご記入ください） | | | | | | |

\*賛助会費の振り込み控えを添付してください．

本会の会計年度は4月1日から翌年3月31日です

【注意事項】

* 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．
* 記載内容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，資料や会報など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．**