年　　　月　　　　日

**個人会員**

関西実験動物研究会　御中

**入会申込書／登録内容変更届**

* 貴会への入会を下記のとおり申し込みます。　□　登録内容を変更します（変更点のみ記入）。

|  |
| --- |
| **入会希望者名** |
| フリガナ | 姓 | 名 |
| 漢　　　字 | 姓 | 名 |
| 性　　　別 | 　　　男　　・　　　女 |
| 所属・役職 |  |
| **連 絡 先** |
| 住　　　所(研究会誌送付先) | 〒　 |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

注：1．入会申込書／登録内容変更届は必要事項を正確に記入の上、郵送またはE-mail添付で研究会事務局まで

　　　 お送り下さい。

　　　 送付先： 〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-2

大阪大学 大学院医学系研究科

医学部附属動物実験施設

　　　　　　　 TEL：06-6879-3101 FAX：06-6879-3107 E-mail：[kansai-jim@iexas.med.osaka-u.ac.jp](file:///E%3A%5C%E9%96%A2%E8%A5%BF%E5%AE%9F%E9%A8%93%E5%8B%95%E7%89%A9%E7%A0%94%E7%A9%B6%E4%BC%9A_%E4%BA%8B%E5%8B%99%E5%B1%80_%E5%A4%A7%E9%98%AA%E5%A4%A7%E5%AD%A6_2020%EF%BC%BE%5C%E5%90%8D%E7%B0%BF%E9%96%A2%E4%BF%82%E3%80%80%EF%BC%88%E4%BC%9A%E8%B2%BB%E6%83%85%E5%A0%B1%E3%81%82%E3%82%8A%EF%BC%89%5C%E4%BC%9A%E5%93%A1%E5%90%8D%E7%B0%BF%5C%E6%A7%98%E5%BC%8F%5Ckansai-jim%40iexas.med.osaka-u.ac.jp)

 2．研究会からのお知らせ等は、今後研究会メーリングリストを通じて行う予定ですので、必ず

　　　 E-mailアドレスをご記入下さい。

　　3．年会費　　3,000円　（評議員　5,000円）

　　　 入会申込書到着次第、郵便振替「振込取扱票」をお送りしますので、下記口座へお振込み下さい。

　　4．会費振込口座

郵便振替： ゆうちょ銀行　 記号：14030、口座番号：78795271（普通）

店番：408（ヨンゼロハチ）

　　　　　　　　　 　　加入者名 関西実験動物研究会（ｶﾝｻｲｼﾞｯｹﾝﾄﾞｳﾌﾞﾂｹﾝｷｭｳｶｲ）

　　　　年　　　　月　　　　日

**維持会員**

関西実験動物研究会　御中

**入会申込書／登録内容変更届**

* 貴会への入会を下記のとおり申し込みます。　□　登録内容を変更します（変更点のみ記入）。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　　社　　名 | フリガナ |
| 代表者名・役職(氏名のみフリガナ) | フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| **担当者名** |
| フリガナ | 姓 | 名 |
| 漢　　　字 | 姓 | 名 |
| 性　　　別 | 　　　男　　・　　　女 |
| 所属・役職 |  |
| **連 絡 先** |
| 住　　　所(研究会誌送付先) | 〒 |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番 号 |  |
| E-mail |  |

注：1．入会申込書／登録内容変更届は必要事項を正確に記入の上、郵送またはE-mail添付で研究会事務局まで

　　　 お送り下さい。

　　　 送付先： 〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-2

大阪大学 大学院医学系研究科

医学部附属動物実験施設

　　　　　　　 TEL：06-6879-3101 FAX：06-6879-3107 E-mail：[kansai-jim@iexas.med.osaka-u.ac.jp](file:///E%3A%5C%E9%96%A2%E8%A5%BF%E5%AE%9F%E9%A8%93%E5%8B%95%E7%89%A9%E7%A0%94%E7%A9%B6%E4%BC%9A_%E4%BA%8B%E5%8B%99%E5%B1%80_%E5%A4%A7%E9%98%AA%E5%A4%A7%E5%AD%A6_2020%EF%BC%BE%5C%E5%90%8D%E7%B0%BF%E9%96%A2%E4%BF%82%E3%80%80%EF%BC%88%E4%BC%9A%E8%B2%BB%E6%83%85%E5%A0%B1%E3%81%82%E3%82%8A%EF%BC%89%5C%E4%BC%9A%E5%93%A1%E5%90%8D%E7%B0%BF%5C%E6%A7%98%E5%BC%8F%5Ckansai-jim%40iexas.med.osaka-u.ac.jp)

 2．研究会からのお知らせ等は、今後研究会メーリングリストを通じて行う予定ですので、必ず

　　　 E-mailアドレスをご記入下さい。

　　3．年会費　　30,000円

　　　 入会申込書到着次第、郵便振替「振込取扱票」をお送りしますので、下記口座へお振込み下さい。

　　4．会費振込口座

郵便振替： ゆうちょ銀行　 記号：14030、口座番号：78795271（普通）

店番：408（ヨンゼロハチ）

　　　　　　　　　 　　加入者名 関西実験動物研究会（ｶﾝｻｲｼﾞｯｹﾝﾄﾞｳﾌﾞﾂｹﾝｷｭｳｶｲ）