　　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:\関西実験動物研究会_事務局_大阪大学_2020＾\名簿関係　（会費情報あり）\会員名簿\様式\kansai-jim@iexas.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:\関西実験動物研究会_事務局_大阪大学_2020＾\名簿関係　（会費情報あり）\会員名簿\様式\kansai-jim@iexas.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）