

会 員 ご 加 入 申 込 書

- ・ 必要事項をご記入の上、E-mail 添付でお送りください。
- ・ 折返し会費の払込取扱票等をお送りいたしますので、郵便局か銀行で会費をお振込ください。

日本生命科学アカデミー事務局
info@ja-ls.jp

お名前	
貴社名	ご担当者様のお名前 ()
ご住所 所在地	(〒 -)
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
会員の種類	(会員の種類をお選びのうえ、口数をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 「正会員」 (年会費¥10,000) 個人 (日本学術会議会員・元会員を対象としております。) <input type="checkbox"/> 「賛助会員」 (年会費¥100,000/口) _____ 口 企業・団体 (口数をご記入下さい) 合計金額 _____ 円
その他	

お申込ありがとうございます。