

日本神経化学会団体会員入会申込書

ふりがな			
名称			
代表者			
所在地	〒	E-mail :	
	TEL:	内線()	FAX:
ふりがな			
担当者		役職	
推薦者	所属先:		
	氏名:		

* この用紙に必要事項をご記入の上、下記送付先までE-mail、郵送、またはFAXにてお申込み下さい。

* 「推薦者」は当会正会員に限ります。

* お申込みと同時に、年会費（¥10,000）のご入金をお願い致します。

ご入金の確認を以って、ご入会手続きの完了となります。

事務局使用欄

入会承認日	年 月 日	会員番号	
備 考			

【申込書送付先】

〒160-0116 東京都新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館

一般財団法人 国際医学情報センター内

TEL: 03-5361-7107

FAX: 03-5361-7091

E-mail: jsn@imic.or.jp

【年会費振込先】

三井住友銀行 麹町支店

普通 8718454

日本神経化学会 理事長 今泉和則

(ニホンシケイガクカイ リゾチヨウ イマヰミナスノリ)