

一般社団法人 日本神経化学会 賛助会員入会申込書

一般社団法人 日本神経化学会 理事長 殿
日本神経化学会の目的に賛同し、その活動を後援するため、
下記の通り賛助会員を納入し、賛助会員となることを申し込みます。

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	
賛助会費 (1口/2万円)	□		
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、賛助会員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
(ニホンシケンケイカクカイ)