**アジア太平洋プリオン研究会**

**Asian Pacific Society of Prion Research (APSPR)**

**入会申込書**

　 貴研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ローマ字 | |  |  | 性　　別 | 生 年 月 日  （年　齢） |
| 氏　　名 | | （姓） | （名） | 男 ・ 女 | 19 　年 　月 　日  （　　　歳） |
| 所　属　機　関 | フリガナ |  | | | |
| 名　　称　　　（教室名まで） |  | | | |
| 職　　名  (学生の場合は、  学年も記載下さい) |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| TEL |  | | | |
| FAX |  | | | |
| E-mail | | ＜使用頻度の高いアドレスをご記入下さい＞ | | | |
| 専門分野 | |  | | | |
| フリガナ | |  | | | |
| 現住所 | | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |

会員カード

平成　　　年　　　月　　　日

※　連絡先（現住所・所属機関）を○で囲んでください。