

日本臨床腸内微生物学会入会申込書

記入日 年 月 日

日本臨床腸内微生物学会へ入会を申し込みます。 申込者 ⑩

入会年度		事務局受付日		年 月 日	
会員の種別		<input type="checkbox"/> 正 会 員		<input type="checkbox"/> 賛 助 会 員	
フリガナ					
氏 名					
所属機関	フリガナ				
	名 称				
	住 所	〒			
	電 話	<input type="checkbox"/>	F A X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e-mail	<input type="checkbox"/>			
会誌送付先： <input type="checkbox"/> 所属機関に送付する <input type="checkbox"/> 下記住所に送付する 会誌送付先住所：〒 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 電話： FAX： </div>					
専門領域					
連絡欄					

記入要領（申込者は上記の欄に必要な事項を記入してください。太枠の部分は記入の必要はありません。）

1. 申込書に記載していただくデータはコンピューターに入力し、同時に会員名簿の原稿となりますので、漢字およびカタカナで明瞭にご記入ください。所属機関の電話、ファクス、電子メールアドレスの名簿への掲載を希望しない場合はそれぞれの欄末の□にレ点をご記入ください。なお、原則として所属先住所を名簿に掲載します。
2. 勤務先の名称は原則として、大学の場合には学部、学科、教室まで、研究所の場合には部名までをご記入ください。
3. 会誌送付先が所属と異なる場合は、送付先住所、電話、ファクス番号をご記入ください。
4. 会費納入に郵便振替を希望の方は連絡欄にその旨ご記入下さい。振替用紙をお送りします。