

Fax. 03-3556-9611  
E-mail. info@mbsj.jp

## 日本分子生物学会 退会届

届出日 年 月 日

※ 会員番号、名前、生年月日、性別、届出日を明記の上、必要事項をご記入ください。

会員番号							会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 学生会員
								<input type="checkbox"/> シニア会員	<input type="checkbox"/> 次世代教育会員

	姓 (Last name)					名 (First name & Middle name)				
名前										
名前(カナ)										
名前(英字)										
生年月日	19	年		月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 指定なし

◆連絡先◆ ※ 連絡先がご自宅の場合、所属機関欄は空欄のままで結構です。

所属機関										
住所	(〒 - )									
	TEL					内線:	FAX			
E-mail										

◆その他連絡事項◆

備考										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

特定非営利活動法人 日本分子生物学会 事務局  
〒102-0072 東京都千代田区飯田橋 2-11-5 人材開発ビル 4階  
Tel. 03-3556-9600