

日本分子生物学会 シニア会員申請書

私は学会の定める年齢・会員歴に達していること、及び現在常勤職に就いていないことを申告し、正会員からシニア会員への変更を希望いたします。

申請日 年 月 日

会員番号											
	姓 (Last name)						名 (First name & Middle name)				
名 前											
生年月日	19	年		月		日	年 齡*	歳	会 員 歴*	(通算)	年
連絡先 <small>*いずれかにチェック</small>	<input type="checkbox"/> 非常勤の所属機関 <input type="checkbox"/> 自宅						<small>*年齢・会員歴は申請時現在 *連絡先は、会報等の送付先となります。 非常勤の所属機関を指定する場合、郵便物が正しく届くよう、住所は部署名などまで記載してください。</small>				
住 所	(〒 -)										
	TEL						FAX				
E-mail <small>*携帯メール不可</small>											

◆その他変更・連絡事項◆

備 考											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--