

# 日本環境変異原学会 入会申込書（新入会員・住所変更・氏名変更）

（コンピューター入力のための原票となりますので、記入上の注意を必ずお読みの上、太枠内のみ楷書でご記入下さい。）

日本環境変異原学会長 殿

貴学会に入会いたしたく正会員の署名を添えて申し込みます。

会員コード												
フリガナ												
氏名	姓	名	性別	1	男	2	女	生年月日	西暦			年
Name (ローマ字)								送付先 区分	0	勤務先	1	自宅
E-mail								会員 区分	0	正会員	1	学生会員
勤務先	郵便番号	—		TEL								
				FAX								
	住所											
	勤務先名称											
Affiliation Address Belong												
現住所	郵便番号	—		TEL								
				FAX								
	住所											
	ビル名 気付等											
Home Address												

・新しく入会される正会員の方へ

本学会では、正会員に対して会員名簿をWeb上でパスワードにより公開しております。原則として、氏名、所属機関名は公開させていただきますが、下記の項目について非公開を希望される場合は、下記欄に×印を記入して下さい。なお、その他の情報は非公開です。正会員以外は会員名簿を閲覧することはできません。

勤務先住所	TEL	FAX	E-mail
-------	-----	-----	--------

\_\_\_\_\_ の本学会への入会を推薦致します。

日本環境変異原学会 正会員（署名） 印

日付

- 上記入会申込書に必要な事項を楷書でご記入の上、事務局宛にFAX、もしくは郵送でご提出下さい。記載を確認しましたら、事務局からお申し出の住所に会費額等を印字した振込用紙を送付します。それを使用して会費を送金して下さい。

正会員 会費年額（1月～12月）10,000円 学生会員 会費年額（4月～3月）2,000円

- 住所変更の際は、会員番号、氏名、および変更箇所を入会申込書にご記入の上、事務局宛FAXにてご連絡いただくか、問い合わせフォームよりご連絡下さい。

入会申込先：〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階 一般財団法人 口腔保健協会内

日本環境変異原学会 FAX：03-3947-8341

問い合わせフォーム <http://www.j-ems.org/contact.html>