

# 入 会 申 込 書

日本先天代謝異常学会御中

日本先天代謝異常学会会員として入会致したく、入会申込書を提出致します。

氏名（自署） \_\_\_\_\_

1	(ふりがな) 氏 名	男 ・ 女
2	生年月日	年 月 日
3	勤務先	
4	勤務先住所	〒
5	勤務先電話 / FAX	電話 ( ) FAX ( )
6	職 名	
7	自宅住所	〒
8	連絡先 (郵便物の送付先)	勤務先 自宅 その他 (該当事項を○印で囲って下さい) (勤務先以外の場合は住所・電話番号をご記入ください) 〒
9	E-mail Address	
10	最終学歴	大学(学部): _____, 卒業(終了)年: _____ 大学院(部課): _____, 卒業(終了)年: _____ その他: _____, 卒業(終了)年: _____
11	学 位	有 ・ 無 (その名称 _____, 取得年 _____)
12	職 歴 (主なもの)	
13	研究分野	
14	評議員の推薦	_____氏を日本先天代謝異常学会の 会員として推薦致します。  評議員: _____ (署名または記名・捺印)