

## 日本リンパ網内系学会 会員入会申込書

日本リンパ網内系学会 会長殿

貴会に入会いたしたく下記事項を記して申し込みます。

20 年 月 日

氏 名			ローマ字 氏名		
生 年 月 日			性 別	男 · 女	
出身校・学部・卒業年			大 学 院 名	(修了 年)	
所 属 機 関 ・ 部 署			役職・職種		
所 属 機 関 所 在 地	〒		TEL	FAX	
所属機関所在地（英語）	(所属機関)				
	(所在地)				
自 宅 住 所	〒		TEL		
E-mail					
会 員 番 号		発 送 先	自宅宛・所属宛		

\*発送先は総会抄録号等の送り先です。