**アジア太平洋プリオン研究会**

**Asian Pacific Society of Prion Research (APSPR)**

**入会申込書**

　 貴研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ローマ字 |  |  | 性　　別 | 生 年 月 日（年　齢） |
| 氏　　名 | （姓） | （名） | 男 ・ 女 | 19 　年 　月 　日（　　　歳） |
| 所　属　機　関 | フリガナ |  |
| 名　　称　　　（教室名まで） |  |
| 職　　名(学生の場合は、学年も記載下さい) |  |
| フリガナ |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail | ＜使用頻度の高いアドレスをご記入下さい＞ |
| 専門分野 |  |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |

会員カード

平成　　　年　　　月　　　日

※　連絡先（現住所・所属機関）を○で囲んでください。