

# 会員資料

(西暦 年 月 日)

〒210-0821 神奈川県川崎市川崎区殿町3丁目25番12号  
 公益財団法人実験動物中央研究所 動物資源技術センター内  
 日本無菌生物ノートバイオロジー学会 事務局 小倉智幸  
 TEL 044-201-8520 内線1325 FAX 044-201-8521 E-mail jagg@cica.or.jp

はつきりと漏れのないように御記入・チェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。	氏名	(ふりがな)  <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 生	所 属	郵便番号・宛先・名称・講座 等	TEL・FAX・E-mail	英語 / <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Ms	宛先は正式の住所表記ではなく郵便の届く程度になるべく簡単にしてください。
	学位	(例) ( 獣医学) 実験 大学 <input type="checkbox"/> 博士 ( 学) 大学 <input type="checkbox"/> 修士 ( 学) 大学 <input type="checkbox"/> 学士 ( 学) 大学 <input type="checkbox"/>		(例) 〒210-0821 川崎市川崎区殿町3丁目25番12号 日本無菌生物ノートバイオロジー学会事務局	(例) TEL 044-201-8520 内1325 FAX 044-201-8521 jagg@cica.or.jp	(例) Mamoru Ito, D.V.M., Ph.D. Director Central Institute for Experimental Animals Tonomachi-3-25-12, Kawasaki-ku, Kawasaki 210- 0821, Japan	
	正会員	<input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 准教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助教 <input type="checkbox"/> 研究員 <input type="checkbox"/> (年会費 5,000円)		(例) 〒210-0821 川崎市川崎区殿町3丁目25番12号	(例) TEL 044-201-8520 FAX 044-201-8521	(例) Mamoru Ito, D.V.M., Ph.D. Tonomachi-3-25-12, Kawasaki-ku, Kawasaki 210- 0821, Japan	
	学生会員	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 大学院学生 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士 平成/令和 年度入学 令和 年 月卒業/修了予定 (年会費 1,000円)		自宅住所			

機関誌等送付宛先 所属  
自宅住所