

一般社団法人日本DNA多型学会入会申込書

会員種別	一般会員 / 学生会員 / 賛助会員		入会年度	年度 (10月1日～9月30日)		
	姓 (Family name)			名 (Given name & Middle name)		
ローマ字						
フリガナ						
氏名						
生年月日	1 9		年		月	日
性別	0. 男		1. 女			
連絡先	1. 所属機関 2. 自宅住所			(郵便物の受取先を選択してください)		
所属機関 名称						
	(職名)					
E-mail (必須) ※個人宛に限る						
所属機関 住所	〒 _____ - _____ - _____					
	<input type="checkbox"/> TEL :		(内線 : _____)		<input type="checkbox"/> FAX :	
自宅住所 (任意)	〒 _____ - _____ - _____					
	<input type="checkbox"/> TEL :		<input type="checkbox"/> FAX :			
最終学歴	学校名 : _____					
	卒 年 : 西暦		年	月	日	卒業 / 修了 / 中退
学 位						
指導教員署名欄	(学生会員の場合のみ) _____ (印)					
専門領域 (希望する分野 1つ選択) 必須	1. 法医		2. 法学		3. 動物	
	4. 植物		5. 水産		6. その他 ( _____ )	

【個人情報収集時の同意文】 お送り頂きました「入会申込書」に記載の個人情報については、一般社団法人日本 DNA 多型学会が責任を持って管理し、学会の運営並びに当会開催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。当学会は、協力会社に一部業務を委託しており、その業務に必要な個人情報を預託する事があります。個人情報の開示、訂正または削除を希望される場合は、下記お問い合わせ先までご連絡下さい。

【入会に関する問い合わせ先】 一般社団法人日本 DNA 多型学会事務支局

〒602-8048 京都市上京区下立売通小川東入ル 中西印刷株式会社 学会部内

FAX : 075-415-3662 TEL : 075-415-3661 E-mail : dnapol@nacoss.com

【入会手続きについて】 本状に必要な事項をご記入の上、学会事務支局までお送り下さい (FAX、郵送の他、E-mail でも受け付けております)。入会申込書受理後、Eメールにて初年度会費ご納入のご案内をお送りいたします。当年会費の入金確認をもって、手続きの完了となります。Eメールアドレスは、必ず個人のメールアドレスをご登録ください。共用のメールアドレスは登録受付できません。なお学生会員は指導教員の署名捺印または学生証の写しを添付してください。

【会計年度について】 当会の会計年度は、10月1日～9月30日までです。

\*以下事務支局記入欄

受付日	入金確認日	原簿登録日	備考
/ /	/ /	/ /	