

## 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		役職名	
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		
会 員 番 号		発 送 先	自宅宛・所属宛

\*発送先は学会誌等の送り先です。