中性脂肪学会への入会について

ご入会の際は本書太枠内にご記入の上、下記 E-mail アドレス宛へファイルを送付し、会費等を口座へお振込み下さい。記載された内容は、本会の業務に関してのみ使用しますが、業務の一部を他社に委託することがあります。

会　　費： 個人会員　正会員　5,000 円
学生会員　無料　（学生証のコピーを添付してください。）
法人会員　5,000 円
賛助会員　50,000 円（1 口）　（口数をご記入ください。）

申 込 先： E-mail：　office@tgbm.org

支払方法： 銀行振込：　みずほ銀行　平野支店（481）（普)1182112
振込先名義：　一般社団法人中性脂肪学会　シャ）チユウセイシボウガツカイ

入　会　申　込　書

種別	□　個人会員	□　正会員　・　□　学生会員	お振込金額
	□　法人会員		円
	□　賛助会員	口数　　口	振込(予定)日　　月　　日
氏名	(ふりがな)		英字表記
	性別　□　男　・　□　女		生年月日　19　　年　　月　　日 生
	E-mail　　@		
自宅	住　所		〒
			Tel
			Fax
勤務先・在学校	社名・学校名，所属部署		
	所在地		〒
			Tel
			Fax
その他	学会からのご案内※	□　希望する　　□　希望しない	
	郵便物等の送付先	□　自宅　　□　勤務先	
	ご紹介者氏名	様	

※　学術集会や講習会等のご案内やメールマガジンなどです。

学会使用欄

入会年		備考
会員番号		