**一般社団法人日本蛋白質科学会　入会申込書**

申込日　西暦　　　　年　　　月　　　日

**貴会の目的に賛同し（ 正会員 ・ 学生会員 ）として入会を希望します。**○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名ローマ字 | | |  | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 | | |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 所  属  機  関 | | 名　称 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |
| 現　住　所 | | | 〒 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 学  生  会  員 | 卒業・修了見込年月　　　　　年　　　　月 | | | | | |
| 担当教員名・所属 | | | | | |
| 連　絡　先 | | | （　 所属機関　・　現住所　 ）　○で囲んでください | | | |
| 請求書発行希望 | | | あり　・　なし | | | |
| 入会希望年度 | | | 年度 | | | |
| 事務局記入欄 | | | 受付年月日　　　　　　　　　　　　会員番号  承認年月日  備　　　考 | | | |

**送付先：日本蛋白質科学会事務局**

〒562-0015大阪府箕面市稲4-1-2

TEL:072-729-4125

 FAX:072-729-4165

 E-mail:jimu@pssj.jp