**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