

一般財団法人染色体学会入会申込書

Admission Application Form JSCR

受付日 Date*	西暦 年 y 月 m 日 d	会員コード Member Code*
会員区分 Classification	<input type="checkbox"/> 一般会員 General <input type="checkbox"/> 学生会員 A Student A <input type="checkbox"/> 学生会員 B Student B (チェックマークを入れてください) (Please put a check mark you choose)	
申請日 Application Date	西暦 年 y 月 m 日 d	
氏名 Name		
生年月日 Birth Date	西暦 年 y 月 m 日 d	
連絡先 Contact Information:		
所属 Affiliation		
住所 Address		
TEL		
FAX		
E-mail		
研究分野 Which is your research field? "Animal Biol. & Medical" or "Botanical & Agricultural"		
研究分野 Speciality		
キーワード Keywords		
指導教官 (学生の方は指導教員の許可を得た上で記入して下さい) Put your supervisor's name (Take a permission from your supervisor)		
氏名 Name		
TEL		
E-mail		
学会誌送付先 (連絡先と同じ場合は記入不要) Mailing Address of Academic Journal (You don't have to write, in the case of the address is the same as contact information)		
住所 Address	〒	
TEL		
FAX		
E-mail		

*DO NOT WRITE ANY THING AT THE TOP LINE.



会費及び振込口座 (ANNUAL FEE AND TRANSFER ACCOUNT)

- 一般会員 8,500 円
General Member 8,500 JPY/year
- 学生会員 A 6,000 円
Student A 6,000 JPY/year
- 学生会員 B 1,000 円 (学会誌なし)
Student B 1,000 JPY (no academic journal distribution)

郵便振込口座

POSTAL TRANSFER ACCOUNT:

加入者氏名

SUBSCRIBER NAME

01390-3-23060

01390-3-23060

一般財団法人染色体学会会計部

JSCR SECRETARIAT ACCOUNTING DEPARTMENT

本学会が収集した個人情報、本学会の事業活動を遂行するため以外の目的で利用することはありません。また、個人情報保護法に基づき、外部へ漏洩したり紛失することのないよう適切な取扱、管理に努めます。

Personal information collected by the Society will not be used for any purpose other than carrying out the business activities of the JSCR. Based on the personal information protection law, The JSCR will endeavor to handle and manage it properly so that it will not be leaked or lost to the outside.