

年 月 日

入 会 申 込 書

公益財団法人 生存科学研究所
理事長 青木 清 殿

フリガナ

申 込 人

氏 名 _____ 印

生 年 月 日・性 別

(西暦) 年 月 日 (男・女)

自 宅 住 所 〒

tel:

fax:

Email アドレス

勤 務 先 名 称

勤 務 先 住 所 〒

tel:

fax:

役 職

紹介者氏名 _____ (特になくとも入会できます)

下記のとおり申し込みます

(ご希望のところに印をお付け下さい)

記

個人会員：年間一口2万円

シニア会員：年間一口5千円 (75歳以上)

ジュニア会員：年間一口5千円 (大学・大学院生)

通信先住所をお選びください

勤務先

自宅

公益財団法人 生存科学研究所事務局 〒104-0061 東京都中央区銀座 4-5-1 聖書館ビル
TEL:03-3563-3518

Email:office@seizon.or.jp FAX:03-3567-3608

※申込書の個人情報とは当研究所の活動以外には使用いたしません

2019.11.29