

**一般社団法人 日本神経化学会  
団体会員入会申込書**

|             |      |         |      |
|-------------|------|---------|------|
| <b>ふりがな</b> |      |         |      |
| <b>名称</b>   |      |         |      |
| <b>代表者</b>  |      |         |      |
| <b>所在地</b>  | 〒    | E-mail: |      |
|             |      |         |      |
|             | TEL: | 内線( )   | FAX: |
| <b>ふりがな</b> |      |         |      |
| <b>担当者</b>  |      | 役職      |      |
| <b>推薦者</b>  | 所属先: |         |      |
|             | 氏名:  |         |      |

- \* この用紙に必要な事項をご記入の上、下記送付先までE-mail、郵送、またはFAXにてお申込み下さい。
  - \* 「推薦者」は当会正会員に限ります。
  - \* お申込みと同時に、年会費（¥10,000）のご入金をお願い致します。
- ご入金の確認を以って、ご入会手続きの完了となります。**

**事務局使用欄**

|              |       |             |  |
|--------------|-------|-------------|--|
| <b>入会承認日</b> | 年 月 日 | <b>会員番号</b> |  |
| <b>備 考</b>   |       |             |  |

**【申込書送付先】**

〒160-0116 東京都新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館  
 一般財団法人 国際医学情報センター内  
 TEL: 03-5361-7107  
 FAX: 03-5361-7091  
 E-mail: jsn@imic.or.jp

**【年会費振込先】**

三井住友銀行 麹町支店  
 普通 8718454  
 日本神経化学会  
 (ニホンケンケイカクカイ)