

# 入会申込書

公益社団法人生命科学振興会 御中  
貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。



年 月 日

フリガナ	
個人名 法人名	
生年月日	
住 所	〒 -
	TEL : FAX : e-mail :
勤 務 先 (個人の場合)	勤務先名 :
	〒 -
	TEL :
会員種類	正会員・特別正会員・学生会員・法人会員・特別法人会員
連絡先	自宅・勤務先 いずれかを○でかこんでください
本会への希望・ご意見など	

送付先：〒606-8225 京都市左京区田中門前町 103-5  
ルイ・パストゥール医学研究センター内  
TEL: 075-712-6090 FAX: 075-705-1071  
e-mail: info@lifescience.or.jp

会費振込先：郵便振替口座 00160-0-76320