

受付日

一般社団法人日本解剖学会

入力原票 (新入会員 ・ 住所変更 ・ 氏名変更)

(コンピューター入力のための原票となりますので、記入上の注意を必ずお読みの上、**太枠の中のみ**楷書でご記入下さい。)

会員No.								性別	1 男	2 女	生年月日(西暦)	年	月	日			
氏名	フリガナ	姓					名					フリガナ					
	漢字											氏名変更の場合の旧姓					
	アルファベット(ローマ字・英語等の表記)																
学歴	学部	(学校名)										卒業年(西暦)	年(卒・見込)				
	大学院	(学校名)										修了年(西暦)	年(修了・見込)				
勤務先	郵便番号	—					TEL						雑誌希望送付先	0	勤務先	1	自宅
							FAX										
	住所																
	勤務先名称																
※フリガナ																	
Eメール																	
現住所	郵便番号	—					TEL						Eメール希望送付先	0	勤務先	1	自宅
							FAX										
	住所																
	ビル名 気付等																
※フリガナ																	
Eメール																	
会員種別	1	正会員	勤務先	0	大学	2	研究機関	職位 学年									
	2	学生会員		1	医療機関	3	その他										
専門分野																	
推薦代議員署名捺印 (代議員ご本人様の自筆でご記入願います)																	
(印)																	
入会希望年度 (希望年度をチェック願います) ※本学会の事業年度は1~12月です。会誌の年度内最終発行日は9月1日です <input type="checkbox"/> 当該年度希望 <input type="checkbox"/> 翌年度希望																	