

一般社団法人日本解剖学会賛助会員入会・寄付申込書

年 月 日

一般社団法人日本解剖学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し（①入会・②寄付）を申し込みます。

①賛助会費年額1口2万円 _____ 口
（賛助会費は年額1口2万円ですが、1口以上何口でも結構でございます）

※賛助会員には一般会員同様、学会誌を送付することとなっております。送付ご希望の有無をお知らせ下さい。

希望する ・ 希望しない

②寄付額1口2万円 _____ 口
（寄付額は1口2万円ですが、1口以上何口でも結構でございます）

※学会誌の送付を希望（する・しない）

機関名（会社名）

ご担当者名

住所 〒

電話

FAX.

推薦理事・ 代議員	氏名
	所属

※ 申込書は下記までお送り下さい。後日所定の請求書を発行させていただきます。

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4F
一般財団法人口腔保健協会内
一般社団法人日本解剖学会
Tel : 03-3947-8891 / FAX : 03-3947-8341