

日本両生類研究会 入会申込書

※会員番号（事務局が記入） _____

ふりがな
氏 名 _____

現住所 〒 _____

電話番号 _____ Fax. _____

勤務先 〒 _____

電話番号 _____（内線） _____ Fax. _____

会誌送付先（いずれかを○で囲む） 現住所・勤務先

E-mailアドレス _____

※ 郵送または必要事項を記載したメールにてお申込みください。申し込まれた方には受取メールを送りますので、そのメールが届かない場合はお問い合わせください。

〒951-8580 新潟市中央区浜浦町1-8

日本歯科大学新潟生命歯学部 第2解剖 熊倉 雅彦

E-mail : kumakura@ngt.ndu.ac.jp

・入会金（1,000円）と年会費（3,000円）の郵便振替口座

口座番号 00550-8-67907

加入者名 日本両生類研究会