

このまま印刷して、FAX または郵送でお送りください。

後日、日本組織適合性学会事務局から請求書が送られてきましたら
本年度分の会費（7,000 円）を指定口座にお振り込みください。

宛先： 日本組織適合性学会事務局
〒113-8510 東京都文京区湯島 1-5-45 医歯学総合研究棟(II)22F
東京医科歯科大学 難治疾患研究所 分子病態分野内
電話：03-5803-4906
FAX：03-5803-4907

日本組織適合性学会入会届

平成 年 月 日

日本組織適合性学会に入会を希望します。

フリガナ 氏名	
所属	
住所	〒
電話番号	
ファックス	
電子メール	@
職種	