

# 補体研究会入会申込書

〒537-8511 大阪市東成区中道 1-3-3  
大阪府立成人病センター研究所  
分子遺伝学部門内  
補体研究会事務局宛  
Tel: 06-6972-1181 (ext. 4101)  
Fax: 06-6973-5691  
E-mail: hotai-kenkyukai@umin.ac.jp

平成 年より補体研究会に入会いたします。  
申込日(西暦) 年 月 日

ふりがな

氏名

Name(ローマ字)

所属

所属先住所 〒

郵便等送付先住所 〒

(所属先と異なる場合)

TEL

FAX

E-mail

学生 (学年: 学生証番号: )

指導教員氏名・所属 ( )