

macをご使用の方はAdobeReader又はAdobeAcrobatで開き、入力後保存してください。
(Safariご使用の方はPDFファイルが、Adobeソフトがなくともプレビュー・入力できますが、
保存に反映されないため、一度ファイル保存をして頂き、再度AdobeReader又は
AdobeAcrobatで編集保存して下さい)



獣医臨床遺伝研究会

Japanese Society for Animal Clinical Genetics

入会申込書

宛先 e-mail: jsacg-admin@umin.ac.jp

FAX: 011-706-5276

獣医臨床遺伝研究会会長 殿

獣医臨床遺伝研究会に入会いたしたく申し込みます。

お名前： _____

ご所属： _____

ご所属先住所：〒 _____

Phone: _____

Fax: _____

E-mail: _____

ご自宅住所：〒 _____

Phone: _____

Fax: _____

E-mail: _____

ご希望の連絡先・会誌送付先： 勤務先 ご自宅

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ご署名： _____

メール添付の場合、署名は不要です

入会を希望される方は、上記にご記入のうえ、電子メール添付、あるいはFAXで事務局宛送信してください。年会費振込用紙等を郵送でお届けいたします。なお、記入いただいた個人情報は本研究会活動に直接関わる範囲でのみ利用させていただきます。