

年 月 日

入会申込書（個人会員）

日本がん転移学会 御中

[会則第3章第5条により評議員、顧問、名誉会員の推薦を受けて下さい]

*適切な推薦者が見つからない場合は簡単な略歴(A4用紙1枚程度)を添付して下さい。

ふりがな			性別	M	F
氏名			生年月日	(西暦)	年 月 日
所属					
部署				職名	
所在地	〒				
電話			Fax		
E-mail					
自宅住所	〒				
電話			Fax		
学歴	1)学部卒業 (学校名)		学部名	卒業年次 (西暦) 年	
	1)大学院 (学校名)		(いずれかを で囲む) 博士課程 修士課程	卒業年次 (西暦) 年	
学位(博士号)	有 無	学位名称		取得年 (西暦) 年	

注) 学生会員は入会申込書に学生証のカラーコピーを添付のこと。

所属部署の項目に(指導者名)を必ず記載のこと。

毎年、会費振込時までに有効な学生証のコピーを事務局へ送付のこと(Fax可)。

推薦書

日本がん転移学会 殿

上記の研究者 _____ を日本がん転移学会会員として推薦致します。

所在地 〒

所属機関

職名

推薦者 ご署名 印

(払込受領証のコピーを同封して下さい)