

# 入会申込書

(各自印刷してお使いください)

年 月 日

住環境医学研究会事務局宛て

初年度会費を指定の口座に振り込みましたので、住環境医学研究会に入会を申し込みます。

会員区分	個人会員・企業会員	年会費	円
氏名		会社名 (職種)	
*自宅 住所	〒		
	電話	FAX	
*勤務先 住所	〒		
	電話	FAX	
** 希望する連絡方法	Eメール		
Eメール・FAX 自宅・FAX 会社			
所属希望部会	医学・建築・建材・化学(測定)・その他( )		

\*当研究会からの重要な通知の届け先となる自宅または勤務先の住所は、いずれか必ずご記入ください。 \*\* 通常の通信手段についてお選びください。

年会費は、個人会員 6,000 円、法人会員 1 口 12,000 円です。

入会申し込み前に下記の口座にお振込みください(恐れ入りますが振込み手数料は会員の負担でお願いします)。

## 《 振込先口座 》

りそな銀行松本支店 (普) 654 1102296

住環境医学研究会 事務局長 蓑島宗夫

ジユウカンキョウイガクケンキョウカイ ジムキョクチヨウ