入会申込書

セラミド研究会
JSC Japanese Society for Ceramides

会員区分	①　個人　　②　法人（　　口）　　③　学生

氏名（担当者）		姓	名	性別	男　・　女
	（フリガナ）				
				生年月日（西暦）	年　　月　　日
勤務先	名称（法人名）				
	部署				
	住所	〒			
		TEL:		FAX:	
		email:			
自宅	住所	〒			
		TEL:		FAX:	
		email:			
連絡先（　□　勤務先　　□　自宅　　）　※いずれかをチェックしてください。					

セラミド研究会に入会します。　　年　　月　　日

ご署名 _____ 印

※法人会員の場合は、勤務先に登録法人名を、氏名のところに担当者をご記入ください。
　学生会員は、学生証のコピーを添付してください。

受付日	受付Ｎｏ．
年　月　日	

（事務局使用欄）