

# 個人正会員入会申込書

年 月 日

先端錯体工学研究会 御中

以下のとおり、入会を申し込みます

|       |                    |      |
|-------|--------------------|------|
| 会員種別* | 個人正会員<br>(日本化学会会員) | 賛助会員 |
|-------|--------------------|------|

\* 当てはまるものを○で囲んで下さい

|      |  |
|------|--|
| ふりがな |  |
| 氏名   |  |

## 連絡先

|        |     |     |     |
|--------|-----|-----|-----|
| 住所     | 〒   |     |     |
| 所属     |     |     |     |
| 部署     |     |     |     |
| 研究室    |     |     |     |
| 電話     | - - | FAX | - - |
| E-mail |     |     |     |

|                   |  |
|-------------------|--|
| 紹介者<br>(いらっしゃる場合) |  |
|-------------------|--|

## 【年会費】

個人正会員 日本化学会会員 3,000 円  
賛助会員 50,000 円

## 【会費振込先】

先端錯体工学研究会

- 振込用紙を用いた郵便振込  
00130-7-773549

- 銀行からのお振込

ゆうちょ銀行(金融機関コード:9900) ○一九店(店番:019) 当座 0773549

## 【送付先】

〒141-8648 品川区東五反田 4-1-17  
東京医療保健大学大学院 医療保健学研究科  
松村 有里子 宛