**一般会員入会申込書**

　　　　年　　月　　日

JAPSAM PRP 幹細胞研究会 会長 髙久 史麿 殿

JAPSAM PRP 幹細胞研究会の一般会員の入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ フ リ ガ ナ ） 氏 名 | 　 |
| 　 |
| 自 宅 住 所 | 〒　　 (TEL)  |
| 勤 務 先 名 称 | 　 |
| 勤 務 先 所 在 地 | 〒　　(TEL) (FAX)  |
| E-mail |   |
| 資 格 等（いずれかをチェックしてください） | [ ] 医師 [ ] 医療職（医師以外） [ ] 研究職 [ ] 研究補助[ ] 細胞培養技術者 [ ] 学生 [ ] 関連企業[ ] その他（　 ） |
| 資 料 等 送 付 先（いずれかをチェックしてください） | [ ] 上記自宅住所あて送付[ ] 上記勤務先あて送付[ ] その他 　 |
| 当研究会から発行する資料等への、お名前の掲載の可否（ [ ] 可 ・ [ ] 否 ） |

当研究会では、ご記入いただきました情報は、会員業務で使用するほか、場合によっては当研究会が開催するセミナー等のご案内やアンケートの実施をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

当研究会では、個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。

【会 費】 5,000 円（年額）

【お振込先】 三菱東京 UFJ 銀行 鶴舞支店（店番：267） 普通口座 口座番号：0218699 JAPSAM PRP 幹細胞研究会