

東北植物学会入会申込書

氏 名:

ふりがな:

連絡先 (所属機関または自宅のどちらか一方)

所属機関名(自宅の場合は空欄):

郵便番号:

所在地または住所:

Tel:

Fax:

e-mail:

研究テーマまたは興味分野:

- ・ 記載された情報は、支部会員名簿で公開されます。非公開を希望される項目については、その部分を空欄にして下さい。
- ・ 入会申込書は、学会事務局宛に郵送又はFAXして頂くか、同じ内容を記したメールをE-Mailで事務局（アドレスは東北植物学会ホームページをご覧ください）にお送りいただいても結構です。
- ・ 会費は、1年間(1月1日～12月31日)で500円です。事務処理省力化のため、2年分をまとめて頂戴できれば幸いです。送金は郵便振替でお願いします。払い込み先の口座番号は「02270-8-8650」、加入者名は「東北植物学会」です。