

F A X 送 信 状

特定非営利活動法人 日本免疫学会 事務局 行

(FAX:03-5809-2089 • TEL:03-5809-2019)

【賛助会員新規申込書】

予定賛助会員会費お申込口数:()口 ()円

振込予定日:()年()月()日

貴団体名称:

代表者(職名・氏名):

連絡者(連絡担当者の職名・氏名, 所在地, 所属, 電話番号, FAX)

職名・氏名:

所在地:〒()-()

所属:

電話番号:()-()-()

F A X:()-()-()

追って連絡ご担当者様宛に以下の郵便物を送付いたします。

- ☆ JSIニュースレター(秋号<10月>)*
※春号<4月>は電子媒体のみとなりました。
- ☆ 賛助会員年会費請求書
- ☆ その他

日本免疫学会総会・学術集会記録は「会員専用ページ」よりダウンロードいただけます。