

賛助会員入会申込書

申請日 年 月 日

申込数	口
会社名	〒 TEL : FAX :
担当者氏名	部署名 : 氏名 :
学会誌送付先①	〒 担当者氏名 : TEL : FAX : E-Mail :
学会誌送付先②	〒 担当者氏名 : TEL : FAX : E-Mail :
請求書確認	※ 該当に○をつけて下さい。 1. 請求書必要 2. 請求書不要
請求書送付先	〒 担当者氏名 : TEL : FAX : E-Mail :

※ 事務処理記入欄

請 NO.		会 NO.	
備考			

提出先：一般社団法人日本アレルギー学会
〒110-0005 東京都台東区上野 1-13-3 MYビル 4F
TEL : 03-5807-1701 FAX : 03-5807-1702
E-Mail : info@jsaweb.jp