北日本病害虫研究会入会申込書

正会員用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 会員番号\* |  |
| 申込月日 | 年　　　月　　　日 | 希望する入会年度 | 年度 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男　・　女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 自宅住所 | 〒 |
| 自宅電話番号 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 所属 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 勤務先FAX |  |
| Eメールアドレス |  |
| 会報送付先 | 自宅　　・　　勤務先 |
| 備考 |  |

１．年会費４千円は前納制です。入会申込みの際にお振込み下さい。

２．自宅住所・自宅電話番号は、会報を自宅に送付する場合のみ記入して下さい。

３．\*印の欄は記入しないでください。