NPO法人生体機能探査推進機構　入会退会届

NPO法人生体機能探査推進機構　理事長　殿

□　表記法人への入会を申し込みます。

□　表記法人からの退会を申し込みます

　　　　　※どちらかに✓を入れてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 区分 | 正会員　・　名誉会員　・　学生会員　・　賛助会員 | | |
| フリガナ |  | | 生年月日  年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  | |
| 性別　　男 ・ 女 ・ その他 |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話 |  | |
| メール |  | |
| 所属名称 |  | | |
| 所属住所 | 〒  連絡先　　　　（　　　　） | | |
| 学位又は  最終学歴 |  | | |

《備考》

|  |
| --- |
|  |