**日本組織培養学会**

**入会申請届・変更届**

**-- Application Form for JTCA Membership –**

|  |
| --- |
| 申請内容選択　　　　　　　　　　新規の場合＊項目、更新の場合◎と更新項目は必須です。 |
| 新規・更新・退会 （◎変更項目：A B C D E F G H I ）(◎会員番号　　　　　　　　　　)  |
| ＊入会申込日（申込年度から会員資格が与えられます）：　　　年　　　月　　　日なお、会員資格は入会申込時の年度会費と入会金のご送金完了をもって、有効となります。＊年度末 (2/1～3/31) の入会申請の場合は入会希望年度を選択してください。　なお、細胞培養基盤技術コースＩの受講には受講前年度より会員となっていることが必要です。　本年度からの入会を希望　/　次年度からの入会を希望 |

A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊◎氏名(Name): 姓(和) |  | Family name:(英) |  |
|  名(和) |  | Given name:(英) |  |
| ＊◎新e-mail: |  ◎旧e-mail:　　　　　　　　　 |
| 誕生日(西暦, Birth date): |  |

B

|  |
| --- |
| ＊現住所(Home Address) |
|  〒(Zip) : |  |
|  都道府県(Prefecture) |  |
|  区、市、郡、町、番地(city, town)  |  |
|  Phone: |  |
|  Fax:  |  |

C

|  |
| --- |
| ＊所属機関(Organization) |
|  名称(Name): |  |
|  〒(Zip):  |  |
|  都道府県(Prefecture) : |  |
|  区、市、郡、町、番地(city, town, ...) : |  |
|  Phone: |  |
|  Fax:  |  |

D

|  |
| --- |
| ＊学歴(School career) |
|  大学・専門学校など(University/College): |  |
|  学部・大学院(Faculty): |  |
|  学科・専攻(Institute): |  |

E

|  |  |
| --- | --- |
| ＊学位(Degree): | 学士（　　　　　）、修士(　　　　　　)、博士（　　　　　　）　　 |
| ＊現職名(Title): |  |
| ＊専門分野(Fields): |  |

F

|  |
| --- |
| ＊申請会員種(Membership) <該当しない項目を削除してください。> |
|  正会員(regular) | 賛助会員(patronage) | 学生(student) (学生証の番号):  |

G

|  |
| --- |
| ＊学会誌など送付先(Send Journal to) <該当しない項目を削除してください。> |
|  現住所(home) | 所属機関(organization) |  |

H

|  |
| --- |
| ＊学会からのお知らせメール受信(Request of JTCA e-mail news delivery) <該当しない項目を削除してください。> |
|  する(yes) | しない(no) |  |

I

|  |
| --- |
| 連絡事項： |

------- Copyright (2018), reserved by JTCA -------- 　　　　　　　　　 [jtca-office20180131-01]

ご送付先：　日本組織培養学会　事務局　e-mail: jtca-office@umin.ac.jp

メールの件名/Subjectは「日本組織培養学会　入会希望」としてください。

申請ファイルをパスワードロックした場合、パスワードは別便とする。