130311 No.＿＿＿＿＿＿＿

　　　　　　　 **入会申込書 (FAX / e-mailでも可)**

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　20\_\_\_年\_\_月\_\_日

日本バイオイメージング学会定款を認め、日本バイオイメージング学会に入会いたします。

（〇をつけてください）

１．正会員：5,000円

 学生：　2,000円

 団体（図書館）：10,000円

 賛助会員：100,000円（１口）

２．入会に際しては予め送金してください

　　　送金金額：\\_\_\_,\_\_\_\_\_\_

 但し＿＿＿＿＿＿＿として郵便振替にて送りました

　　　 　ふりがな：

 　　 　氏名：　　　　　　　　　　（賛助会員の場合連絡者）

　 　所属：機関名： 　　身分：

　　　 部科名： （学生の場合：学年）

　　　 　　　住所：〒

　　 　　　　電話：

　 　　ファックス：

 　　　　　e-mail：

賛助会員の場合口数：＿　口

３．学生会員の場合のみ、ご記入ください

　　指導教員の氏名：

　　指導教員のe-mail：

４．研究分野：（〇をつけてください、複数可）

１．分子生物・生化 　　　５．分子構造・分子モデル・ドラッグデザイン

２．生物物理 　　　６．コンピューターソフトウエア

３．細胞生物 　　　７．コンピュータハード・機器開発

４．医学・生理 ８．その他 （具体的に記入してください）

ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー

申込先：日本バイオイメージング学会事務局

 E-mail office@j-bioimaging.org

 郵送：

 〒467-8603 愛知県名古屋市瑞穂区田辺通３－１

　　　　名古屋市立大学大学院薬学研究科

　　　　生命分子構造学分野 内

会費振り込み先

 郵便振替：００１３０ー３ー７３５６５（料金振込人払い）

　名義人名：日本バイオイメージング学会事務局