

希少動物人工繁殖研究会入会申込書

本会に入会を希望される方は、以下に必要事項をご記入の上、事務局へお送り頂くと共に年会費を指定口座へご入金下さい。

【個人会員】

フリガナ

氏名: 性別:男・女

郵便番号:

住所:

電話番号: Fax:

E-Mail:

所属施設:

参加テーマ(複数可, 無い場合は記入しなくて結構です):

【施設会員】

施設名:

郵便番号:

住所:

電話番号: Fax:

E-Mail:

フリガナ

連絡担当者

参加テーマ:

年会費は個人, 施設共 1,000 円とし会計年度は毎年 4 月~3 月とします。

個人・施設の同時入会も可能です。

複数の場合はコピーしてお申し込み下さい。

振込先

銀行名;三井住友銀行(銀行番号:0009)

支店名;北条支店(支店番号:444)

口座番号;普通 3742364

名義人;希少動物人工繁殖研究会 代表 楠比呂志

参加テーマによりホルモン検査等必要経費が発生する事がありますが打ち合わせの上、別途請求いたします。

事務局

〒〒657-8501 兵庫県神戸市灘区六甲台町 1-1

神戸大学農学部動物多様性教室内

楠 比呂志

TEL&Fax: (078)803-5936

E-Mail: kusunoki@mailgate.kobe-u.ac.jp

不明な点は、事務局・楠までご連絡ください。