**日本人類遺伝学会入会申込書**

20　　年　　　月　　　日[　　　]

日本人類遺伝学会事務局　御中

 氏　　　　名：　　　　　　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　　　　　　　　　　印

 ﾛｰﾏ字綴り：（姓）　　　　　　　　　　　,　（名）

 生年月日：[西暦]　　　　　年　　　月　　　日　　　　性別　男・　女

貴学会に入会致したく必要事項を書き添えて申し込みます。

自宅住所：〒

　　　　　　　Tel ：　　　　　　　　　　　　　　　　Fax：

　　　　　　　E-mail：

勤務先（機関・部局名）：

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　（職位：　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　Tel ： 　　　　　　　　　　　　　　　Fax：

　　　　　　　E-mail：

勤務先所在地：〒

連絡先：　自　宅　・　勤務先

職種：　医（医籍登録：　　　年　　　月　　　日）

　　　　　　　　非医　（　研究者　・技術者　・　他　　　　　　　　　　　　　　　）

最終学歴：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：　　　　　年卒（修了）

専門分野：　　　　・　　　　・　　　　・　　　　　　　学位：

**推薦状**

日本人類遺伝学会事務局　御中

　　　　　　　　　　　　氏を適格と認めて、日本人類遺伝学会の会員として推薦いたします。

 日本人類遺伝学会評議員

 　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署　 名）