

【都市有害生物管理学会入会申込書】

[個人会員・団体会員・賛助会員・学生会員・学会誌講読会員]

1. ふりがな	・入会申込日 20 年 月 日
2. 氏名	(男・女)
3. 該当する会員に○をお付け下さい	・個人会員 ・団体会員 ・賛助会員 ・学生会員 ・学会誌講読会員
4. 現住所 (学会から案内・学会誌の送付場所)	〒
	TEL
	FAX
	E-mail
5. 紹介者の氏名 あるいは何を見て入会を希望されたか、 特に無い場合は空欄	
6. 勤務先名称 学生会員は学校名 & 学部名	
7. 勤務先住所	〒
	TEL
	FAX
	E-mail
8. 専門分野	
9. 希望する研究のテーマがあれば お書きください	

○入会申込先

〒103-0027 東京都中央区日本橋2-2-3 リッシュビル4階402 都市有害生物管理学会

Fax 03-6805-8675

Email urbanpest.office@gmail.com

○送金方法

1. 郵便振替 ゆうちょ銀行 口座番号 00210-0-12922

2. 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 新宿支店〔普通〕口座番号 0262231

* 口座の名義はいずれも都市有害生物管理学会 会長杉山真紀子