



日本遺伝子治療学会・正会員申込書

ご芳名 (要・フリガナ) : _____ 生年月日 : _____

ご所属(機関名) : _____

部局・役職 : _____

ご住所 (連絡先) : 〒 _____

Tel. : _____ Fax. : _____

E-mail : _____

ご推薦者 (評議員あるいは名誉会員/1 名/署名及び捺印)

1: _____ 印

*上記申込書にご記入の上、JSGT 事務局まで Fax : 043-306-5664 でご返送下さい。

(Fax 番号が平成 19 年 4 月 1 日より → Fax : 043-306-5664 に変わりました。)

*登録後、年会費振込用紙を事務局よりご送付致します。

*会則改訂 (年会費、会計期間)

- ・会計期間 : 各年 4 月 1 日から次年 3 月 31 日まで (平成 14 年 7 月 18 日付承認。)
- ・正会員 : ¥10,000 (平成 19 年度より ¥10,000 : 於・第 12 回 JSGT 学会総会/会則改訂)
- ・学生会員 : ¥5,000 (学生会員登録の際は学生証明書添付)
- ・2002 年度より学会員全て Official Journal 機関誌/年間購読が義務付けられました。
(2003 年度よりオンライン版年間購読料 : 8,000 円)

*平成 21 年 7 月 9 日以降、事務局本部所在地が下記に変更となっております。

日本遺伝子治療学会事務局所在地 ; 〒169-8555 東京都新宿区大久保 3-4-1 55 号館 S-409

早稲田大学理工学術院先端システム医生物工学研究室

▶ 各種お問い合わせは同・事務部門 学会運営事務局合同会社にて承ります。

Tel.:043-237-3435、Fax.:043-306-5664 E-mail:jsgt@js9.so-net.ne.jp [URL:http://jsgt.jp](http://jsgt.jp)

(メールアドレス及び Home-page/URL は今まで通りです。)

(注) : 退会の際には必ずご本人より JSGT 事務局事務まで E-mail:jsgt@js9.so-net.ne.jp、又は Fax.:043-306-5664 にて退会手続きをお願い申し上げます。尚、ご連絡がない場合は会員登録の継続 (自動更新) となります旨、ご注意の程、お願い申し上げます。また、ご所属等ご変更の場合、旧・所属機関にご迷惑となります旨、Email 又は Fax にて変更手続きをお願い申し上げます。