

## 入会をご希望の方へ

日本ヒスタミン学会では、ヒスタミンの研究に興味をお持ちの方の入会を随時受け付けています。年会費は、一般3,000円、学生1,500円、賛助会員100,000円です。入会をご希望の方は、年会費を下記のいずれかの口座にお振込みいただいた上で、受領書のコピーを添えて本会事務局に入会申込書をFAXまたは郵送でお送りいただくとともに、ワードの入会申込書にタイプの上、メールでお送り下さい。学生の方は、指導教員の署名捺印を添えてお申し込み下さい。なお、ゆうちょ銀行をご利用の際は、この用紙下の払込取扱票を破線で切り取ってご利用下さい。払い込み手数料は振り込みの際にお支払い下さい。

この用紙を印刷する場合には、「印刷メニュー」の「ページの拡大／縮小」を「なし」にして印刷していただきますようお願い致します。

ゆうちょ銀行 口座番号：02290-5-111029

加入者名：日本ヒスタミン学会

フリガナ：ニホンヒスタミンガクカイ

七十七銀行（インターネットで会費の受け入れができます）

口座名義 日本ヒスタミン学会 会計担当幹事 櫻井映子

フリガナ：ニホンヒスタミンガクカイカイケイタントウカンジサクライエイコ

支店名 大学病院前支店 店コード 255

口座番号 5501393

日本ヒスタミン学会事務局

〒980-8575

宮城県仙台市青葉区星陵町2-1

国立大学法人東北大学 医学部・医学系研究科  
機能薬理学分野

電話：022-717-8057, FAX：022-717-8060

e-mail: histamine-gakkai@umin.ac.jp

払込取扱票																
00																
口座記号				口座番号(右詰めで記入)								金額				
*	0	2	2	9	0	5	*	1	1	1	0	2	9	*	金	額
*	加入者名											料	金			
*	日本ヒスタミン学会											特	殊			
*	日本ヒスタミン学会に入会を希望します。											取	扱			
*	・一般会員      ・学生会員      ・賛助会員      (いずれかに○)															
*	ご所属： _____															
*	ご氏名： _____															
*	電 話： _____ e-mail： _____															
*	おところ (郵便番号 _____)											受付局日附印				
*	おなまえ _____ 様															
*	(電話番号 _____)															
裏面の注意事項をお読みください。																
これより下部には何も記入しないでください。																

郵便振替払込請求書兼受領証

口座記号	0	2	2	9	0	5
*	1	1	1	0	2	9
*	加入者名					
*	日本ヒスタミン学会					
*	金額					
*	おなまえ					
*	ご依頼人					
*	(消費税込み) 受付局日附印					
*	料 金					
*	円					
*	特 殊 取 扱					

各票の※印欄は、ご依頼人において記載してください。

記載事項を訂正した場合はその箇所に訂正印を押してください。切り取らないで郵便局にお出しください。

(この払込取扱票をATMで読み取れない場合には、窓口にお持ち下さい。)