

日本植物学会ハイスクール会友 入会申込書

- ・本会に入会ご希望の団体は、下記入会申込書にご記入の上、お申込下さい。
- ・連絡責任者は、原則として当該団体または当該団体の属する学校の教員に限らせていただきます。
- ・会費は無料です。
- ・連絡責任者等の変更があった場合、日本植物学会事務局に連絡をお願いします。

申込書 送付先：

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-27-2 東真ビル 2 階

公益社団法人 日本植物学会 事務局

Tel: 03-3814-5675 Fax: 03-3814-5352 E-mail: bsj@bsj.or.jp

日本植物学会ハイスクール会友 入会申込書

団体名称 (**高等学校 生物部等。 学校単位での入会の場合は 学校の名称)	(ふりがな)
連絡責任者氏名	(ふりがな) 印
学校代表者氏名	(ふりがな) 印
団体と連絡責任者 の関係 (**部の顧問教員等)	
団体住所	〒
団体連絡先	TEL: FAX: E-MAIL:
E-MAIL (日本植物学会からの 情報受取り用)	

※事務局記入欄

入会年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 会友番号 _____

<記入例>

日本植物学会ハイスクール会友 入会申込書

団体名称 (**高等学校 生物部等。 学校単位での入会の場合は 学校の名称)	(ふりがな) まるまるこうとうがっこう せいぶつぶ 〇〇高等学校 生物部
連絡責任者氏名	(ふりがな) しょくぶつ あいこ 植物 愛子 印
学校代表者氏名	(ふりがな) がっかい たろう 学会 太郎 印
団体と連絡責任者 の関係 (**部の顧問教員等)	生物部の顧問教員
団体住所	〒
団体連絡先	TEL: FAX: E-MAIL:
E-MAIL (日本植物学会からの 情報受取り用)	団体連絡先と同じ場合は、“同上”とお書きください。 異なるアドレスの方が都合が良い場合は、記入下さい。

※事務局記入欄

入会年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 会友番号 _____