

記入日 西暦 年 月 日

## 日本薬学会/日本薬学会医薬化学部会 入会申込書

会員資格 一般会員 学生会員 医薬化学部会 一般会員 学生会員

指導教官名(学生会員を希望される方はご記入ください。)

氏名 (姓) (名) 入会年度  
かな   西暦 年  
漢字    
First (名) Last (姓) Middle  
ローマ字

生年月日 西暦 年 月 日 性別 男性 女性

### 最終学歴

学校名  卒業・修了(予定)年月 西暦 年 月  
学部・研究科名  卒業・修了(予定)区分 学部生 修士課程 博士課程 その他  
学位 薬学博士 医学博士 理学博士 農学博士 工学博士 その他

### 現住所

郵便番号  都道府県   
住所   
Tel  Fax

### 所属機関

郵便番号  都道府県   
所在地   
機関名   
部署名(教室名)  役職名   
Tel  Fax

所属機関の区分 大学 研究機関 企業 医療機関 行政機関 その他 所属なし

専門領域 A 化学系 物理系 生物系 その他  
B 創薬科学 衛生薬学 医療薬学 薬学教育 薬制薬事 その他

※専門領域は、ABともに一番近いものを選択してください。

送本先の区分 自宅 所属機関

ファルマシア冊子体送本希望(会員は最新号からWEB上(J-STAGE)で閲覧が可能となっております。)

送本しない 送本する(最新号から) 送本する(バックナンバーから)

※ご注意: 会誌「ファルマシア」の冊子体は、ご希望の方にお送りします。チェックがない場合は送本されません。

購読申込 ※会費とは別に購読料が必要です。ご希望の雑誌にチェックしてください。

YAKUGAKU ZASSHI

Chemical and Pharmaceutical Bulletin/Biological and Pharmaceutical Bulletin

部会入会申込 ※会費とは別に部会費が必要です。

医薬化学部会(部会誌MEDCHEM NEWS)

|                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 入会申込書受付              | 入金確認日                | 入金額                  | 伝票番号                 | 会員番号                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |