

入会申込書

申込日 年 月 日

特定非営利活動法人 日本遺伝子関連検査品質保証・教育機構
理事長 行

私は、特定非営利活動法人 日本遺伝子関連検査品質保証・教育機構の活動主旨に賛同し、
下記の通り、入会を申し込みます。

個人名	フリガナ
または	
団体名	
部署名	
役職	
担当者	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	

<会員区分>

正会員（個人） 正会員（団体）

（入会費 10,000 円（個人）、500,000 円（団体））

賛助会員（個人） 賛助会員（団体）

（入会費 10,000 円（個人）、100,000 円（団体））

金額：_____ 円

<会員資格年度>

年度入会

その他（ご要望・特記事項）：_____

申込者署名／捺印：_____

以上

【お申し込み方法】

入会をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送または、E-mail にて、ご提出ください。

ご提出先：

〒164-0001

東京都中野区中野四丁目 10 番 2 号 2 階

特定非営利活動法人 日本遺伝子関連検査品質保証・教育機構 事務局 宛

TEL: 03-4550-1104

E-mail: contact@j-gene.jp

- ・□にはレ点✓をご記入ください。
- ・ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、法人運営のみに使用いたします。
- ・納入された会費（入会金・年会費）はご返却いたしませんので、ご了承ください。
- ・会員の資格は、会計年度にあわせて各年度 4 月～3 月末となりますので、退会される場合は、毎年 12 月末までにお申し出ください。お申し出のない場合、会員資格は翌年度も継続となります。

以上