



下記の申込情報を入力下さい。
[*]印が付いている項目は、必須入力項目です

会員区分情報

申込日 2025.10.14
会員区分* 普通会員(会費：10,000円)

基本情報

会員名 姓* Family Name
名* Given Name
フリガナ 姓* Family Name (repeat)
名* Given Name (repeat)
ローマ字 姓* Family Name (repeat)
名* Given Name (repeat)
生年月日* 例 1970.12.31
性別* ☒ 男 ☐ 女
メールアドレス* Contact Email
メールアドレス(確認用)* Const Email (repeat to confirm)
郵便送付先* ☒ 勤務先 ☐ 自宅
入会証送付先* ☒ 勤務先 ☐ 自宅

Just repeat your name three times.; it was designed for Japanese Language features.

敬称 Dr., etc. ← title

Left: Male; right Female

Physical mail address
Left: work; right home

勤務先及び所属先住所 Work address

国内・海外区分 ☐ 国内 ☒ 海外 ← left: domestic, right outside of Japan
勤務先及び所属先* Affiliation
勤務先及び所属先* Affiliation (repeat)
職責
郵便番号 (ZIP) 平から住所検索
住所* Official Address
住所には都道府県名・勤務先名を入力しないで下さい
最大3行まで入力が可能です。
電話番号* +XXX-XX-XXX-XXXX [-] を入れて下さい
内線 phone number (incl. intl.code) (Extension)
FAX番号 FAX (option) [-] を入れて下さい
携帯番号 Cell (option) [-] を入れて下さい

自宅住所 Home address (option)

国内・海外区分 ☐ 国内 ☒ 海外 ← left: domestic, right outside of Japan
郵便番号 (ZIP) 平から住所検索
住所 Private Address (option)
住所には都道府県名を入力しないで下さい
最大3行まで入力が可能です。
電話番号 phone number (incl. intl.code) [-] を入れて下さい
携帯番号 FAX (option) [-] を入れて下さい
FAX番号 Cell (option) [-] を入れて下さい

事務局への通信欄

通信欄 Messages to the office, if any.

分野

分野 Research field

掲載

掲載 ☒ 勤務先 ☐ 自宅 address for address book
left: work, right: home

その他の学会

その他の学会 Memberships to other societies, if any.

入会時の支払い

入会時の支払い クレジットカード払い ← Payment by credit card
* Sole option for foreign members

確認画面へ



日本遺伝学会事務局
〒411-8540 静岡県三島市谷田1111 国立遺伝学研究所内
TEL&FAX 055-981-6736
Mail japgenet@nig.ac.jp