

公益財団法人 神経研究所
賛助会員申込書

年 月 日

公益財団法人 神経研究所
理事長 加藤進昌 殿

申込種別 _____ 個人 / 団体 _____

(どちらかに○をつけてください)

(フリガナ)

団体名/個人名 _____ 印

住所 _____

公益財団法人 神経研究所 精神神経科学センターの趣旨に賛同し、賛助会員の申し込みをします。

年会費：

— □ _____ 万円

□ 数 _____ □

合 計 _____ 万円