

日本神経回路学会 御中

シニア会員申請書

申請年月日： 年 月 日

私は、 年度よりシニア会員となることを申請します。

申請者氏名		
会員番号		
生年月日 及び 資格変更年 1 月 1 日時点の満年齢		年 月 日 (満 歳)
前職	勤務先名	
	退職年月日	
連絡先	E-mail	
	電話番号	
その他 (特記事項がありましたらご記入ください。)		

※注意点：以下の方は、申請できません。

- ・ 65 歳未満の方
- ・ 常勤の職業をお持ちの方
- ・ 累積正会員年数が 10 年未満の方

<申請書送付先>

日本神経回路学会事務局

E-mail : memberfee@jnns.org

【事務局記入欄】

	65 歳以上の方
	常勤の職業をお持ちでない方
	累積正会員年数が 10 年以上の方
入会年月：	年 月