

健康科学研究ネットワーク入会申込書

加盟希望団体名	(フリガナ)

■ 代表者情報記入欄

氏名	(フリガナ)		
住所	〒		
TEL		FAX	
e-mail			

■ 連絡担当責任者情報記入欄 (代表者と異なる場合にはご記入ください。)

氏名	(フリガナ)		
住所	〒		
TEL		FAX	
e-mail			

■ 加盟希望団体が必要とする健康科学研究あるいは健康科学に関わる社会的活動

健康科学研究ネットワーク事務局

〒190-8562 東京都立川市緑町10-3 統計数理研究所 リスク解析戦略研究センター内

e-mail: anzaic@ism.ac.jp