

平成 年 月 日

日本アレルギー協会  
抗原研究会 殿

抗原研究会入会申込書

所属施設名	
科 名	
住 所	〒 -
ふりがな	
医 師 名	
Tel	
Fax	
Mail address	

私は、抗原研究会の規約に従い、アレルギー性疾患の研究に輸入抗原などを使用したいので入会の申込を致します。