

令和 年 月 日

公益財団法人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	
氏 名	
Mail	
TEL	
FAX	

私は、抗原研究会の規定に従い、アレルギー疾患の研究に輸入抗原などを使用したいので入会申し込みをいたします。