

2021年度

学生会員（学部・大学院修士課程学生） 証明

① 会員番号：

② 氏名：

③ 所属：

④ 第 年次在籍

⑤ TEL：

⑤ E-mail：

以上、相違ありません。

学術評議員署名 _____

日本病理学会事務局

FAX: 03-6206-9077

MAIL: jsp-admin@umin.ac.jp