日本統合医療学会 静岡・山梨（富士山）支部

入会申込書

会員希望区分　正会員・準会員　（〇を付けてください）

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名（または法人名） |  |
| 生年月日・性別 | 西暦　　　　年　　月　　日（　　　歳）　男・女 |
| 連絡先 | 〒 |
| 住所　　　　　都道府県 |
|  |
| TEL:  |
| FAX:  |
| E-mail:  |
| 会員資格区分 | □医師（臨床）　□医師（研究）　□医師（教育）□医療従事者（医療・国家資格）　□医療従事者（福祉・国家資格）□医療従事者（公的資格、民間資格）□研究者・技術者（医師、医療従事者以外）□企業（健康食品）　□企業（健康器具）　□企業（水）□企業（その他）　□その他 |

入会申込要項

１．入会方法

上記ご記入の上、振込明細書のコピーとあわせて、富士山支部事務局あてにmail、又はFAXにてお申込みください。確認後「会員証」を送付いたします。E-mail: info@imj-fujisan.com　FAX:(0544)52-2612．

会期は4月から3月まで

富士山支部会費　入会金1,000円

* + 1. 正会員　年会費5,000円（1年）　支部運営の議決権あり、支部の勉強会の講習費無料
		2. 準会員　年会費1,000円（1年）　支部運営の議決権無し、支部の勉強会の参可

　　賛助会員　年会費10,000円（1年分）

３．ご入会費お振込み先

　　銀行名：静岡銀行　富士支店　普通０８７５４０１

口座名：日本統合医療学会　富士山支部　支部長　山本竜隆

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

＜IMJ富士山支部事務局記入用＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 入会　　　　月　　　日 | 入金　　　　月　　　日 | 通知　　　　月　　　日 |