

有限責任中間法人 日本総合健診医学会

正会員・一般会員 入会申込要領

1. 定義 (定款第2章 第9条)

正会員とは、本法人の目的に賛同する医師とする。

一般会員とは、本法人の目的に賛同する医師以外の個人会員とする。

2. 会費の額

正会員・一般会員は、年会費を納入（前納）のこと。

年会費：10,000円（定款施行細則 2,2-4）

本会事業年度は自12月1日至11月30日です。（定款第7章 第56条）

3. 申込要領

同封の入会申込書に必要事項を漏れなく記載し、会費振込用紙控え添付用紙とあわせて郵送またはFAXにて当事務局までご送付ください。

学会事務局：

住所：〒150-0047

東京都渋谷区神山町4-19滝澤ビル101号室

電話：03-5738-4171

FAX：03-3481-0271

会費振込先：

同封の振込用紙控え添付用紙に記載されております。

4. 正会員・一般会員の特典

- ① 会員集会に出席し意見を述べることができます。
- ② 役員及び評議員になることができます。
- ③ 本法人が主催、共催、後援する大会、研究会、催し等に参加することができます。
- ④ 新規加入会員及び評議員を推薦することができます。
- ⑤ 日本総合健診医学会誌に投稿することができます。
- ⑥ 本法人が発行する刊行物を受領することができます。

正会員・一般会員 入会申込書

(医師会員) (医師以外の会員)

有限責任中間法人 日本総合健診医学会

※ 会員番号は、事務局で記入いたしますので、記入しないで下さい。

会員番号	(事務局記入欄)
氏名	
よみがな	
英語表記	
勤務先	
所属	
職名	
施設会員番号	※所属施設が本会施設会員の場合のみ
生年月日	
性別	
入会申込年月日	
連絡先	勤務先 自宅 (いずれかに○印をつけて下さい)
職種	1. 医師 2. 歯科医師 3. 薬剤師 4. 獣医師 5. 保健師 6. 看護師 7. 栄養士 8. 診療放射線技師 9. 臨床検査技師 10. その他医療職 () 11. 企業 12. その他 ()
資格	1. 総合健診指導士 2. 総合健診業務管理士 3. その他 ()
勤務先郵便番号	
都道府県	
勤務先住所	
勤務先電話	
勤務先 F A X	
自宅郵便番号	
都道府県	
自宅住所	
自宅電話	
自宅 F A X	
最終学歴	
卒業年度	
学位	
専門領域	

※ 年会費並びに年会費振込口座につきましては、別紙をご参照下さい。

送付先: 有限責任中間法人 日本総合健診医学会事務局 〒150-0047 東京都渋谷区神山町4-19
滝澤ビル101号

tel: 03-5738-4171

fax: 03-3481-0271