

ご発表の先生方（非会員の先生）へのお知らせ

本会では、学術集会での発表の主演者は、原則として本会の会員に限らせていただいております。

つきましては、今回のご発表にあたりまして【正会員】もしくは【当日会員】のどちらかの手続きを、必ずお取りくださいますよう、お願いいたします。尚、当日会員の場合には雑誌への投稿はできませんので、ご注意ください。何卒よろしくお願ひ申し上げます。

記

別紙入会申込書に必要事項をご記入の上、正会員の場合には、入会金及び年会費を添えて、当日会員の場合には当日会費を添えて、**現金書留にて**下記事務局宛にお送りください。

【正会員】

一般会員・初期臨床研修医： 10,000 円 （入会金 2,000 円、年会費 8,000 円）
コメディカル会員： 5,000 円 （入会金 1,000 円、年会費 4,000 円）

【当日会員】 *当日会員は雑誌への投稿はできません。*

一般会員： 3,000 円
初期臨床研修医： 1,000 円
コメディカル会員： 1,000 円

〒812-8582
福岡市東区馬出3-1-1
九州大学医学部整形外科
九州リウマチ学会事務局
TEL 092-642-5493
FAX 092-642-5507

九州リウマチ学会入会申込書

* どちらかを○で囲んでください。

正会員（新入会） ・ 当日会員

フリガナ		生年月日	性別
氏名	印	年 月 日生	○で囲んでください 男 ・ 女
勤務先		役職	
勤務先住所	〒 TEL () - FAX () -		
自宅住所	〒 TEL () - FAX () -		

正会員（新入会）をご希望の方は下記もご記入ください。

E-mail			
雑誌送付先	勤務先 ・ 自宅	*○で囲んでください	
出身大学	大学	年卒業	
在籍医局	大学	学教室	

貴学会の趣旨に賛同し入会いたしたく、下記金額を添えて申しいたします。

年 月 日

【正会員】

一般会員・初期臨床研修医 : 10,000 円 (入会金 2,000 円、年会費 8,000 円)
 コメディカル会員 : 5,000 円 (入会金 1,000 円、年会費 4,000 円)

【当日会員】

一般会員 : 3,000 円
 初期臨床研修医 : 1,000 円
 コメディカル会員 : 1,000 円