

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会誌への投稿はできませんので、ご注意ください。

何卒よろしくお願い申し上げます。

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、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】＊当日会員は会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

日本リウマチ学会九州・沖縄支部

TEL 092-642-5493

FAX 092-642-5507

日本リウマチ学会九州・沖縄支部 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込いたします。

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