入会手続きについて

維持会員

本会の目的及び事業に賛同し、理事会及び評議員会で承認され、年会費を納める個人。機関誌等の Web 閲覧、国際治療談話会例会及び総会への参加・視聴及びオンデマンド視聴・日独交流のイベント参加などができます。年会費は以下の通りとします。

年会費 5,000 円

※入会キャンペーン価格（通常年会費 10,000 円）

入会を希望される方は入会申込書に必要事項をご記入の上、郵便または FAX または E-mail で下記の住所までお送りください。折り返し、入会関連の書類と振込用紙をお送り致します。

送付先・お問合せ先

〒154-0011
東京都世田谷区上馬 1-11-9-3F
公益財団法人 日本国際医学協会　　事務局
TEL 03 (5486) 0601　FAX 03 (5486) 0599
E-mail : imsj@imsj.or.jp　http://www.imsj.or.jp/

維持会員 入会申込書

Applicaton form for Membership (Sustaining Member)

公益財団法人 日本国際医学協会 / To the International Medical Society of Japan

貴会の趣意に賛同し維持会員として入会致します。
I would like to join the International Medical Society of Japan, and wish to subscribe for the following membership (Sustaining Member) :

申込日/Date : 年 月 日

(ﾌﾘｶﾞﾅ) ----------

氏 名 _____

ローマ字
Name _____

生年月日
Date of Birth _____ 年 月 日 年齢 歳

勤 務 先
Company Name _____

役 職
Position _____

勤務先住所 〒_____
Address

_____

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

自 宅 住 所 〒_____
Home Address

_____

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

紹 介 者
Introduced by _____

※以下ご希望の□に✔をお願い致します。 Please put a check in the box.

- 郵便物送付希望 Regular mail □ 自宅 home or □ 勤務先 Office
- 電子メール送付希望 E-mail □ 自宅 home or □ 勤務先 Office

連絡先:公益財団法人 日本国際医学協会 事務局
〒154-0011 東京都世田谷区上馬1-11-9-3F
TEL:03-5486-0601 FAX:03-5486-0599 E-mail: imsj@imsj.or.jp