

日本リウマチ学会入会申込書

(別表様式第 2 号)

(購読会員用)

一般社団法人

日本リウマチ学会理事長 殿

年 月 日

日本リウマチ学会定款第 6 条の規定により入会を申し込みます。

(会員管理名簿となりますので、明瞭にお書き下さい。)

※事務局記載欄

| 〇印を付して下さい | | ※ 受 付 | ※ 会員番号 | |
|----------------|-----|--------------------------|-----------|--|
| 新規 | 再入会 | | | |
| 名 称 | | ふりかな | | |
| 部課室まで 記入下さい | | | | |
| 業 種 | | (具体的にご記入下さい。) | | |
| 担 当 責 任 者 | | ふりかな | 役職 | |
| | | 連絡先 TEL — — ㊟ E-mail | | |
| 所在地 | | 〒 — | | |
| | | TEL — — FAX — — | | |
| 会費請求先 | | (請求先が担当者と異なる場合のみご記入下さい。) | | |
| 備 考 | | | | |

上記のものを一般社団法人日本リウマチ学会の会員に推薦します。

推薦者：

(役員又は評議員)

㊟

推薦者：

(役員又は評議員)

㊟

申込書送付先：〒105-0013

東京都港区浜松町 2-9-6

一般社団法人 **日本リウマチ学会**

TEL：03-6435-9761 FAX：03-6435-9762

E-mail：gakkaih@ryumachi-jp.com

摘 要： 1 申込書に年会費 12,000 円を添えて、現金書留でお送り下さい。

2 1 年度は 3 月 1 日から翌年 2 月末日迄です。

3 退会届のない場合、継続して会員と致します。 ただし、
2 年以上会費を支払わず、支払いの催促に応じないときは
会員の資格を喪失します。(定款第 9 条)

◎届け事項に変更があった場合は速やかにご通知下さい。