

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

○印を付して下さい。		※ 受 付		※ 会員番号	
新 規	再入会				
所 属 先 部課室まで 記入下さい。		ふりかな			
業種・職種		(具体的にご記入下さい。)			
氏 名		ふりかな			
		E-mail			
所 在 地		〒 —			
		TEL — — FAX — —			
		※会費請求先・学会発行物送付先は「所属先」のみとなります。			
備 考					

※必ず推薦者の記名押印又は署名を受けてください。

推薦者(役員・評議員・リウマチ指導医)：

㊟

推薦者(役員・評議員・リウマチ指導医)：

㊟

申込書送付先：〒105-0013

東京都港区浜松町 2-9-6

浜松町エムプレスビル 3 階

一般社団法人 **日本リウマチ学会**

新入会受付係宛

TEL：03-6435-9761 FAX：03-6435-9762

E-mail：gakkaih@ryumachi-jp.com

摘要：1. 入会申込書は原本を新入会受付係宛に郵送してください。

2. 入会申込書受領後に年会費(¥12,000-)の振込口座を上記に記載のメールアドレス宛にお知らせしますので、1 週間以内に指定の口座へお振込ください。振込確認が取れましたら入会手続きを行い、手続き完了はメールにてご連絡いたします。

3. 勤務先などの登録情報が変更となった場合は、速やかにメールまたは FAX、はがきでお知らせ下さい。

[2025-08 版]