

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				

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)：

㊟

※必ず推薦者の記名押印又は署名を受けてください。

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**
TEL：03-6435-9761 FAX：03-6435-9762
E-mail：gakkaih@ryumachi-jp.com

- 摘要：1. 入会申込書に年会費(12,000 円)の振込の証憑を添えてお送り下さい。
振込先：みずほ銀行 虎ノ門支店 普通 2785615
一般社団法人日本リウマチ学会
シャ) ニホンリウマチガッカイ
2. 会計年度は 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)

◎住所(勤務先)変更、改姓、退会届はメール(FAX、はがき可)にてお知らせ下さい。

[2025-04 版]