

日本医療マネジメント学会への入会のご案内 (郵送またはFAXによる申込方法)

※ホームページからの入会方法は <http://jhm.umin.jp/index.html> をご覧ください。

入会申込 (一般正会員及び賛助会員) : 入会されますと退会の申し出があるまで自動継続になります。

◎**一般正会員** 学会の主旨に賛同される個人
年会費 2012年4月1日より改定
医師・歯科医師 10,000円
コメディカル・福祉・一般 7,000円

主な特典
 ・日本医療マネジメント学会雑誌(年間5冊出版)、News Letter 提供

手続き
 一般正会員のお申込は、下記の一般正会員入会申込書を記入し、郵送またはFAXにて事務局までお送り下さい。
 入会申込書受理後、事務局より年会費の振込用紙をお届けしますので、郵便局またはコンビニエンスストアでお振り込み下さい。年会費のご入金確認後、学会員番号通知をお届けします。学会員番号通知がお手元に届きましたら、手続きが完了となります。
 なお、一般正会員の入会申込は学会ホームページからも可能です。
 ※ご入金を頂いてから、学会員番号通知がお手元に届くまで10日ほどかかります。

◎**賛助会員** 学会の主旨に賛同される企業など
年会費 100,000円

主な特典
 ・一般正会員1名と同等の特典
 ・学会雑誌等への賛助会員価格での広告掲載
 ・学会主催展示会で優先的に展示場所割当

手続き
 賛助会員のお申込は、別途所定の申込用紙がございますので事務局までご連絡下さい。
 ※会計年度は4月～翌年3月です。年度途中の入会であっても年会費全額を納入して頂きます。
 ※入金された日が入会日となります。
 ※一度入金された年会費は返金できませんので、ご注意ください。
 ※過去に本学会会員となられ、年会費の滞納を理由に退会された方が、再入会を希望される場合は、未納年会費をお支払の上、入会申込書をご提出下さい。再入会された場合は、新規会員となり、会員番号は新たに付与致します。

----- きりとり線 -----

【日本医療マネジメント学会一般正会員入会申込書】 (郵送またはFAXでのお申込)

日本医療マネジメント学会事務局 宛
FAX 096-359-1606

〒860-0806 熊本市中央区花畑町1-1 三井生命熊本ビル3階
 TEL 096-359-9099 E-mail jhm@space.ocn.ne.jp

入会申込日	年 月 日		
会員種別	<input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> コメディカル・福祉・一般 (いずれかに✓)		
ふりがな			性別 (いずれかに✓)
氏名			<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
勤務機関	名称		
	所属・役職		
	職種 (いずれかに○)	1.医師・歯科医師 2.看護師・保健師・助産師 3.薬剤師 4.臨床検査技師 5.診療放射線技師 6.理学療法士 7.作業療法士 8.言語聴覚士 9.臨床工学技士 10.管理栄養士 11.社会福祉士 12.精神保健福祉士 13.診療情報管理士 14.事務 15.企業 16.その他 ()	
	所在地	〒	
	電話番号	FAX番号	
	E-mail		
自宅	住所	〒	
	電話番号	FAX番号	
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 (いずれかに✓) ※学会雑誌の送付先となります。		
事務局使用欄			受付印