

【日本安全運転医療学会の入会手続きについて】

- 入会をご希望の方は日本安全運転医療学会 定款をご一読いただき、お申し込みください。
- 正会員のお申し込みは個人単位での入会、賛助会員のお申し込みは個人、又は企業や教習所等の団体での申し込みとなります。
- お申し込みは下記の申し込み用紙に必要事項をご記入の上、日本安全運転医療学会事務局まで E-mail または郵送にてご送付ください。
- お申込み時、下記の年会費のお振込みをお願い申し上げます。
- 年会費のお振込先は以下でございます。お振込み時は、まず「お名前」を記載してください。お振込み確認後、領収書を、ご所属とお名前を宛先にして、メールにてお送りさせていただきます。なお、誠に恐れ入りますが、振込み手数料は、皆様にてご負担くださいますようお願いいたします。

〈銀行名〉三菱 UFJ 銀行 〈支店名〉虎ノ門支店(041)

〈口座番号〉普通 1557850

〈口座名義〉日本安全運転医療学会 理事長 渡邊 修

- 【年会費】
 1. 正会員の年会費は、5,000 円です。
 2. 賛助会員の年会費は 10,000 円です。
 3. 特別会員は年会費不要です。
- 会計年度は 4 月 1 日～翌年 3 月 31 日となります。

- 事務局の郵送先・E-mail 先
日本安全運転医療学会事務局
東京慈恵会医科大学附属第三病院リハビリテーション科
201-8601 東京都狛江市和泉本町 4-11-1
TEL03-3480-1151 Mail Address:driver@jikei.ac.jp

日本安全運転医療学会 入会申込書

【正会員】

提出日 年 月 日

会員番号*			
フリガナ		男性	女性
氏名			
職種	職種分類 (何れかに○をつけください)	1.医師 2.その他の医療関係者 3.自動車教習所関係者 4.教育研究 5.福祉 6.企業 7.行政 9.その他	
勤務先			
所属			
所在地 〒			
TEL		FAX	
・メールでのやり取りが必要となります。有効なアドレスをご記入ください。			
E-mail			

*は事務局記入部分です。

