

【日本安全運転・医療研究会の入会手続きについて】

入会希望の方は日本安全運転・医療研究会会則をご一読いただき、お申し込みください。会則は[こちらから](#)ご覧いただけます。

正会員の申し込みは個人単位での入会、賛助会員の申し込みは個人、又は企業や教習所等の団体での申し込みとなります。

申し込み方法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・医療研究会事務局まで **Fax** または郵送にてご送付ください。お申込み確認後、折り返し連絡いたします。

【年会費】

1. 「正会員は所定の年会費を納める」 ことになっていますが、当分の間、年会費は徴収しません。
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。

Fax 093-691-3529

807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘 1-1

産業医科大学リハビリ医学講座内

日本安全運転・医療研究会事務局

日本安全運転・医療研究会 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。

Fax 093-691-3529

807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘 1-1

産業医科大学リハビリ医学講座内

日本安全運転・医療研究会事務局

日本安全運転・医療研究会 入会申込書

【賛助会員】

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。