

入会手続きについて

1、 維持会員

本会の目的及び事業に賛同し、理事会及び評議員会で承認され、年会費を納める個人。機関誌等の定期購読、国際治療談話会例会及び総会、国際医学交流使節団への参加などができます。

年会費は以下の通りとします。

年会費 10,000 円

2、 賛助会員

本会の目的及び事業に賛同し、理事会及び評議員会で承認され、賛助年会費を納める法人または団体。

年会費 1口 50,000 円、1口以上

入会を希望される方は入会申込書に必要事項をご記入の上、郵便または FAX で下記の住所までお送りください。

また、1か月以内に会費のお振込みをお願い申し上げます。

送付先・お問合せ先

〒154-0011 東京都世田谷区上馬 1-15-3 MK 三軒茶屋ビル 3F

公益財団法人日本国際医学協会 / 事務局

TEL 03 (5486) 0601 FAX 03 (5486) 0599

E-mail : admin@imsj.or.jp

<http://www.imsj.or.jp/>

会費振込先

三菱東京 UFJ 銀行 (普通) 世田谷支店 0395712

公益財団法人日本国際医学協会

賛助会員入会申込書

公益財団法人日本国際医学協会 御中

貴協会の趣意に賛同し賛助会員（入会の月より1年間につき毎年会費1口50,000円）として入会いたします。

口数 _____ 口

振込先：三菱東京UFJ銀行世田谷支店

普通預金：No.0395712

口座名義：公益財団法人日本国際医学協会

理事長 柳澤正義

法人名（個人名） _____

代表者役職・氏名 _____

連絡先部署・役職・氏名 _____

住 所 〒 _____

電 話 _____ FAX _____

e-mail _____

平成 年 月 日

連絡先

公益財団法人日本国際医学協会 事務局

〒154-0011 東京都世田谷区上馬1-15-3 MK三軒茶屋ビル3F

TEL: 03-5486-0601 FAX: 03-5486-0599 e-mail: admin@imsj.or.jp