

# 淡路島早期認知症研究会 申込書

|    |    |
|----|----|
| 新規 | 変更 |
|----|----|

淡路島早期認知症研究会に入会申込みいたします。

|        |   |    |       |   |           |  |          |   |
|--------|---|----|-------|---|-----------|--|----------|---|
| 申込日    | 令和  |    | 年     |   | 月         |  | 日        |   |
| 氏名     | フリガナ  |    |       |   |           |  |          |   |
|        |   |    |       |   |           |  |          |   |
| 生年月日   | 大正  | 昭和 | 平成    |   | 年         |  | 月        | 日 |
| 住所     | 〒   |    |       | — |           |  |          |   |
|        |   |    |       |   |           |  |          |   |
| 電話     | 自宅  |    |       |   | 携帯        |  |          |   |
| E-Mail | 注：PCから受信可能なアドレスを記入してください。<br>セミナー案内等に使用させていただきます。 |    |       |   | FAX       |  |          |   |
| 勤務先    |   |    |       |   |           |  |          |   |
| 職種     | 医師  |    | 歯科医師  |   | 薬剤師       |  | 保健師      |   |
|        | 看護師   |    | 理学療法士 |   | 作業療法士     |  | 言語聴覚士    |   |
|        | 放射線技師   |    | 臨床工学士 |   | 検査技師      |  | 精神保健福祉士  |   |
|        | 社会福祉士   |    | 介護福祉士 |   | 栄養士       |  | ケアマネージャー |   |
|        | 看護助手  |    | 医療事務  |   |           |  |          |   |
|        | その他（  |    |       |   |           |  | ）        |   |
| 会員     | 正会員（役員）   |    |       |   | 20,000円／年 |  |          |   |
|        | 正会員（医師・歯科医師）                                      |    |       |   | 10,000円／年 |  |          |   |
|        | 一般会員  |    |       |   | 2,000円／年  |  |          |   |
| 推薦者    |   |    |       |   |           |  |          |   |

※  太枠の中、記入をお願いいたします。

現金、又は下記口座（どちらか）へお振込みください。振込み手数料は当方負担です。  
年会費納入をもって正式入会登録とさせていただきます。（年会費期間：1月1日～12月31日）

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 銀行名：淡路信用金庫<br>店名：本店営業部（店番001）<br>口座種別：普通<br>口座番号：0323381<br>口座名義：淡路島早期認知症研究会<br>（ATM利用時の手数料は【受取人指定】をお選び下さい） | 銀行名：ゆうちょ銀行<br><br>振込用紙にてお振り込み下さい。 |
|---|-----------------------------------|

|  |     |
|--|-----|
| 事務局連絡先<br>〒656-0014 兵庫県洲本市桑間428 洲本伊月病院内<br>TEL: 0799-26-0770 FAX: 0799-26-0778<br>URL: <a href="http://awajishima-sed.jp/">http://awajishima-sed.jp/</a><br>E-Mail: <a href="mailto:kanri@awaji-itsuki.jp">kanri@awaji-itsuki.jp</a> 担当：岡 真奈美、菅 里恵 | 領収印 |
|--|-----|