

一般社団法人 日本生活期リハビリテーション医学会 入会申込書  
 賛助会員として入会を申し込みます

年 月 日（入会申込日）

ひらがな 法人名（漢字）	ふりがな		
代表者氏名	ふりがな		
所在地	〒		
代表電話番号		代表 Fax	
事業内容			
設立年月日		従業員数	
連絡担当者氏名	ふりがな		
連絡担当者役職			
連絡担当者電話番号		e-mail	
通信欄			

## 【賛助会員 入会資格】

当法人の目的に賛同する団体あるいは法人等で、理事会が認める団体あるいは法人であって、次条の規定により理事会の承認を受けた者

### <申込の流れ>

1. 入会申込書をご送付ください
2. 事務局より申込受付メールを送信いたします
3. 理事会での承認
4. 年会費の振込口座をお知らせします
5. 年会費をご入金ください
6. 入金確認後、事務局より会員手続き完了の書類一式送付いたします

### <入会申込書送付先>

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-18-12 内神田東誠ビル2階  
日本リハビリテーション医学会気付  
日本生活期リハビリテーション医学会入会申込受付係行

事務所準備中のため、当面のところ郵送物の受取を  
日本リハビリテーション医学会に代行をお願いしています。

(問い合わせ先)

一般社団法人 日本生活期リハビリテーション医学会  
E-MAIL : nsr@kiseikai-reha.com TEL : 03-5816-8051