一般社団法人日本健康科学学会「学術大会時会員」入会申込書

■【　　】内はいずれかを〇で囲んで下さい。 氏名の後に、署名（サイン）、または、ご捺印下さい。
貴学会の目的に賛同し、学術大会時会員として入会いたします。
入会に際し、貴学会の定款等を遵守いたします。

					会員番号	
申 込 日	20　年　月　日	性 別	【男 ・ 女】	入会学術大会	第　回学術大会（※1参照）	
氏 名	氏	名	署名(サイン)	連絡先 学会誌 送付先	【 勤務先 ・ 自 宅 】	
ふりがな			又は押印 ㊞	生年月日	西暦　年　月　日生	
英文氏名						
勤務先	大学名、学部、科、教室等；会社・団体名、部局課（詳細に）				役職名	
	〒					
	勤務先 TEL:　（　）			FAX:　（　）		
E-mail	（お願い）　連絡に「メール」を利用しますので、必ず記載して下さい。					
専門分野				学 位 （博士・修士）	博士　修士	
最終学歴 （学校名）	（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿【高等学校 ・専門学校 ・短期大学 ・大学 ・大学院】 を 【昭和・平成・令和】＿＿＿＿年＿＿＿＿月【卒業 ・ 中退 ・ 修了】					
資 格 （〇印で囲んで下さい）	医師　歯科医師　保健師　助産師　看護師　薬剤師　管理栄養士　栄養士　理学療法士　作業療法士					
	臨床検査技師　診療放射線技師　救急救命士　診療情報管理士　臨床心理士　柔道整復師　鍼灸師					
	歯科技工士　社会福祉士　介護福祉士　ケアマネージャー　調理師　その他（　　）					
自 宅	〒					
	携帯電話:　（　）			自宅 TEL:　（　）		
入会動機						
申込者 連絡欄						

※1 当該学術大会の開催期間終了日と以て、「自動的に退会」となります。

入会申込要項:

1. 入会を希望される方は、この用紙（又はコピー）の各項をご記入（該当に〇印）の上、下記学会事務局宛に「メール」又は「郵便」にてお送りください。学会事務局にて「入会申込書」を受領し、常任理事会の承認後、「請求書（会員番号）」を送付いたしますので、「入会金　3，000円」を、下記の銀行口座に送金ください。

楽天銀行（0036）　第三営業支店（253）　普通預金口座　7139920
口座名義:　一般社団法人日本健康科学学会　シヤ）ニホンケンコウカガクガッカイ

2. 「学術大会時会員」入会申込書は、「学会ホームページ　https://www.jshs.or.jp/」からダウンロードしてください。

学術大会時会員: 入会金　3，000円

事務局 記入欄	入会年度	
	承認確認	月　日
	入金確認	月　日
	会員番号	
	入会通知	月　日送付

作成　2023. 12. 4

問合せ・送付先:　一般社団法人日本健康科学学会事務局
〒102-0093　東京都千代田区平河町1－7－11
第二大盛丸平河町ビル2階　医療健康科学研究所 内
TEL:050－3553－5010
E-mail:　jshs-office@jshs.or.jp
学会ホームページ https://www.jshs.or.jp