**一般社団法人　日本生活期リハビリテーション医学会**

**賛助会員入会申込書**

（ご記入日）　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | フリガナ |
|  |
| 代表者氏名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒都道府県市郡区 |
| 事業内容 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連絡担当者 | 氏名 | フリガナ |
|  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話/FAX | TEL　　　（　　　　 ） | FAX　　　（　　　　 ） |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 通信欄 |  |

　　　　　【お申込の流れ】

１．入会申込書をメール添付送信またはご郵送ください

２．事務局より申込受付メールを送信し、入会手続きをいたします

３．入会手続き完了後、年会費のお振込口座をご連絡いたします

４．年会費を指定の銀行口座へお振込ください

【入会申込書送付先】

　・メール送信の場合

　seikatsuki@jarm.or.jp

・郵送の場合

〒227-8518

神奈川県横浜市青葉区藤が丘 2－1－1

昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院 リハビリテーション医学講座気付

一般社団法人 日本生活期リハビリテーション医学会　入会申込受付係 行