一般社団法人　日本病院前救急診療医学会
入会手続きのご案内

入会申込書のご提出及び年会費のご入金が確認出来次第、入会登録完了とさせて頂きます。

1. 入会申込書記入についての注意

・所属機関については、所属（科）も、明記下さい。
・正会員（職種；医師・看護師・医療機関に所属する救急救命士）・賛助会員のいずれか明記下さい。
・TEL は、市外局番からの記入をお願い致します。
・楷書体記入、読みにくい地名には“ふりがな”をお願い致します。

2. 会費

・入会金は必要ありません。
・本学会の会計年度は 4 月 1 日に始まり 3 月 31 日に終わります。
・郵便局に備え付けの振込用紙をもって、下記の口座に会費お振込下さい。
なお、振込用紙通信欄には、必ず、「新入会」の記載、併せて、お名前・ご連絡先をご記入下さい。

【郵便振替口座】
口座番号：００８８０－６－１３４０９９
加入者名：一般社団法人　日本病院前救急診療医学会

【会費】
正会員　￥10,000－
賛助会員　￥30,000－

・入会された翌年からの会費の納入方法は、学会事務局より郵便にて通知致します。

3. 注意

・会費を引き続き 2 年以上滞納しますと、退会になります。
・住所変更の場合は、氏名・旧勤務先名・新勤務先名、住所、TEL、FAX、新自宅住所、TEL・郵便物の送り先（勤務先又は自宅）を明記の上、メール又は FAX 等の書面にてご連絡下さい。
・退会希望の場合は、氏名・勤務先名・連絡先を明記の上メール又は FAX 等の書面にてご連絡下さい。
・日本病院前救急診療医学会　学術集会は、会員でなくても参加出来ます。＊
＊学術集会に参加しても日本病院前救急診療医学会会員として登録はされません。
＊学術集会会場入場の際に納められる参加費（学術集会への参加）は、日本病院前救急診療医学会の会員年会費ではありません。

4. 提出先・連絡先

一般社団法人　日本病院前救急診療医学会 事務局
URL: http://square.umin.ac.jp/jspm/
E-mail： prehos@herusu-shuppan.co.jp
株式会社 へるす出版 事業部内
〒164-0001 東京都中野区中野 2-2-3
TEL.03-3384-8177　　FAX.03-3380-8627