

日本珪素医科学 学会 入会案内

当学会は、公的機関で認定された社団法人で、主に珪素の医療知識や農業・水産業界等で活用した事例を学術発表会や機関情報誌を通し、それらを実例的に学び広く社会に還元し、日本発信で世界平和の貢献を目的にした学会です。

当会は理事会と幹事会とあり、理事会は研究グループで、幹事会は理事会をサポートしています。

お申込みは
FAX またはメールにて
FAX:050-3774-8681
mail:info@jmsis.jp

<会員構成>

1. 理事会(研究会員): 学識経験者(医師、博士、教授及び講師、研究従事者)

2. 幹事会

正会員 : 珪素に関連する企業で構成されます。

賛助会員 : 珪素に関心のある一般企業で構成されます。

個人会員 : 珪素に関心のある個人で構成されます。

④プライマリー会員 : 珪素医学療法士に関心のある方。

会員紹介のある追加受講者は半額の¥7,500 で受講できます。(プライマリー会員は除く)

<入会金>

- 1. 理事会(研究会員): 免除
- 2. 幹事会 (正会員): 50,000 円
- (賛助会員): 20,000 円
- (個人会員): 10,000 円
- ④プライマリー会員 : 5,000 円

<年会費>

- 免除
- 100,000 円/年
- 30,000 円/年
- 20,000 円/年
- 10,000 円/年

<学術発表会受講券>

- 3 枚まで無料
- 5 枚まで無料
- 1 枚無料
- 1 枚無料
- 10,000 円/回

※以上の各会員には定期的にニュースレター(会報)及び学術発表会の受講券(¥15,000)を、規定の枚数お送りします。

★ご入会を希望される方は下記の太線枠の必要項目を全てご記入ください。

入会資格を審査の上、該当する入会申込書をお送りいたします。

入会希望会員種別(いずれかに○をお願いします)

_____年 _____月 _____日

理事会(研究会員)

幹事会(正会員 賛助会員 個人会員)

④プライマリー会員

会員紹介のある方は下記にご記入願います。

紹介者: _____

個人名(フリガナ): _____ (_____) ④ 年齢: _____

所属法人(組織名・役職): _____

住 所: _____ (自宅・会社)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____ 携帯電話: _____

《摘要欄》【入会志望の動機、ご職業、ご意見等、どんなことでもご記入ください。】

名刺をお持ちの方はこちらに貼付願います。