

日本リハビリテーションネットワーク研究会 一般会員入会申込書

申込年月日	20	年	月	日	入会年度	年度
一般会員区分 (○をつけて下さい)	①正会員 : 3千円		②学生会員 : 2千円			
	③賛助会員 : 一口3万円(口)					

法人会員の場合は、申し込み用紙が別となります。

申込者	姓				名					
フリガナ										
氏名										
最終卒業年	19			年	最終卒業校 (○をつけて下さい)	大学院	大学	短大	専門学校	その他

連絡先	1. 所属	2. 現住所	※連絡先(送付先)をご指定ください。
-----	-------	--------	--------------------

所属機関

名称	部署			
	役職		職名	
所在地	(〒 -)			
	TEL:		FAX:	

現住所(自宅)

所在地	(〒 -)			
	TEL:		FAX:	

電子メールアドレス

※電子メールアドレスがある場合には、必ずご記入下さい。メーリングリストを作成し、原則的に連絡事項はE-mailでもご送付する予定です。
※学術集会等の資料送付作業を外部委託しています。ご理解、ご協力をお願いいたします。

※入会方法: 本紙を事務局宛に郵送またはFAXしてください。

日本リハビリテーションネットワーク研究会 事務局 (担当: 山本 満)
〒350-8550 埼玉県川越市鴨田1981 埼玉医科大学総合医療センターリハビリテーション科内
TEL & FAX : 049-228-3529(代) E-Mail : rehanet@saitama-med.ac.jp

会員番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(会員番号は後日、事務局で割り振ります)