

NPO 法人日本小児禁煙研究会ご入会のご案内

◆一般入会をご希望の方へ◆

◎入会資格

本会は小児における喫煙・受動喫煙関連疾患および禁煙推進に関する研究、教育及び普及を行うことを目的としておりますので、関連する職種の方々を入会対象としております。

なお、入会お申し込み後に、場合により審査をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。

○正会員（総会での議決権あり） 医師 5,000円

医師以外 3,000円

登録会員（総会での議決権なし） 1,000円

○振込口座：埼玉りそな銀行 熊谷支店

普通 5166750

（特非）日本小児禁煙研究会

◎入会方法

次ページのお申込書へご記入いただき、郵送またはFAXにて事務局までお送り下さい。

○送付先：〒360-0014 埼玉県熊谷市箱田 1-12-24 日本小児禁煙研究会事務局 宛

FAX 048-522-1791

当研究会HP (<http://www.jsptr.jp>) の入会申込みフォームからお申込みいただけます。

◆賛助会員お申し込み◆

◎賛助会員になっていただくためのお願い

本会は小児における喫煙・受動喫煙関連疾患および禁煙推進に関する研究、教育及び普及を行うことを目的として2009年10月に設立されました。

そこで御社の賛助をいただき、当研究会の活動内容をより一層充実し、社会に貢献いたしたいと考えております。

当研究会は賛助会員には研究会の刊行物および名簿の寄贈（学術集会抄録および名簿は発行毎に各2冊）、学術集会抄録には賛助会員のお名前を掲載してご厚意にお応えします。

賛助会員は現在、年会費として1口1万円をお願いしております。

当研究会の目的および社会的必要性をご理解くださいますようお願い申し上げます。是非とも御社も賛助会員になっていただきたく、よろしくご検討くださいますようお願い申し上げます。

○振込口座：埼玉りそな銀行 熊谷支店

普通 5166750

（特非）日本小児禁煙研究会

当研究会HP (<http://www.jsptr.jp>) の入会申込みフォームからお申込みいただけます。

本会について詳しくは、ホームページ (<http://www.jsptr.jp>) の「研究会概要」及び「定款」をご覧ください。

【お問い合わせ先】 NPO 法人日本小児禁煙研究会事務局

担当 池田由紀

〒360-0014 埼玉県熊谷市箱田 1-12-24

TEL/048-528-8300 FAX/048-522-1791

E-mail: ino-c@sk9.so-net.ne.jp

日本小児禁煙研究会 入会申込書

ふりがな			生年月日 西暦で記入
氏 名		生年月日	19 年 月 日
ローマ字		性 別	男 ・ 女
勤 務 先	名 称		
	部 科 名	役 職	
	住 所	〒 ()	
自 宅	住 所	〒 ()	
	連絡先として1つ○をつけてください		1. 勤務先 2. 自宅
E-mailアドレス			
会員 (○をお付けください)	正 会 員	登 録 会 員	
職種 (○をお付けください) 1. 医師 2. 看護師 3. 薬剤師 4. 保健師 5. 臨床検査技士 6. 理学療法士 7. 教諭 8. 養護教諭 9. その他：具体的に ()			
現在の活動分野の興味・仕事の中心となっているテーマをお書きください。			
活動分野 (2つまで)	1)		
	2)		
興味・仕事の中心と なっているテーマ (3つまで)	1)		
	2)		
	3)		
※住所等記載事項に変更があった場合は、速やかに下記事務局までご連絡ください。 <div style="text-align: center;">〒360-0014 埼玉県熊谷市箱田1-12-24 日本小児禁煙研究会事務局 TEL : 048-528-8300 FAX : 048-522-1791</div>			
事務局記入欄	申込受付日	会費受付日	

