

年 月 日

一般社団法人内科系学会社会保険連合
理事長 小林 弘祐 殿

日本〇〇〇〇学会
理事長 〇〇 〇〇 印

私ども日本〇〇〇〇学会は一般社団法人内科系学会社会保険連合への加盟を希望致しますので、別紙の加盟申請書と必要資料を添えて申請致します。

加盟申請書

学 会 名 :
学会設立年月日 : 年 月 日
法 人 格 : 有 無
代 表 者 氏 名 :
代表者勤務先 :
勤務先での役職 :
事 務 局 :
住 所 : 〒

電 話 番 号 :
F A X 番 号 :
E - m a i l :
事務担当者氏名 :

会 員 数 : 名
学術集会の開催 : 年 回
学会誌の発行 : 有 無
発行回数 : 年 回
保 険 委 員 会 : 有 無
保険委員長氏名
これまでの保険委員会の活動実績

内科系学会として加盟を希望する理由 :

添付資料（添付される資料の□にVをつけて下さい）

- 定款・会則
- 役員名簿
- 社会保険委員会 名簿
- 社会保険委員会 議事録
- 総会資料（最新のもの）
- 学会誌（最新のもの）