○○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○○学会

○○　○○

私ども日本○○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いたしますので、別紙の加盟申請書と必要資料を添えて申請いたします。

**加盟申請書**

* **基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 学会名 |  |
| 設立年月日 | ○○年○○月○○日 |
| 法人格 | 有　・　無 |
| 代表者氏名（フリガナ） | 氏名（フリガナ） |
| 代表者の勤務先・役職 |  |
| 事務局住所 | 〒○○○－○○○○ |
| 事務局担当者名 |  |
| 事務局メールアドレス |  |
| 会員数 | ○○人 |
| 会員における医師の割合 | ○○％ |
| 学術集会の開催 | 年 ○ 回 |
| 学会誌の発刊 | 年 ○ 回 |
| 外保連\*1への加盟 | 無　・　有（○○年○○月○○日加盟） |
| 看保連\*2への加盟 | 無　・　有（○○年○○月○○日加盟） |

\*1外科系学会社会保険委員会連合　　　\*2看護系学会等社会保険連合

* **保険委員会**

|  |  |
| --- | --- |
| 委員長氏名（所属・役職） | 氏名（所属・役職） |
| 活動実績 |  |

* **内科系学会として加盟を希望する理由（400字程度）**
* 外保連または看保連に加盟している学会は、現在内保連に加盟している学会で補えない診療報酬改定分野についても明記すること。

|  |
| --- |
|  |

**提出物確認シート**

添付資料（添付される資料の□に✓を付けてください）

* 定款・会則
* 役員名簿
* 保険委員会名簿
* 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）
* プレゼンテーション資料\*

\*PowerPointデータ：8枚以内で学会紹介と申請理由等を記載しメールで提出

　提出先：内保連事務局 [info@naihoren.jp](mailto:info@naihoren.jp)　宛