

NPO法人 日本総合リハビリスト協会 会員入会申込書

NPO 法人日本総合リハビリスト協会 (JTRA) の事業活動に御賛同いただける方 (個人・団体) は、本申込書の必要事項に記入頂き、事務局まで FAX か郵送にて御送付下さい。

折り返し、年会費の依頼書を送付いたします。入金確認後、会員証を発行し送付いたします。

会員種別	年会費	役 割
正会員	一口 10,000 円	JTRA の目的に賛同し <u>運営に関与</u> 頂ける個人及び団体
賛助会員	一口 1,000 円	JTRA の目的に賛同し <u>活動を支援</u> 頂ける個人及び団体

※種別問わず個人会員の特典として JTRA 主催の学術大会や研修会に割引にて優先参加いただけます。

※正会員団体の特典として JTRA 主催の講座を口数に応じ割引にてご利用いただけます。

会員申込票

申 込 日	2 0 年 月 日
会員種別 (○して下さい)	正会員 ・ 賛助会員
年会費口数	口
氏 名 (フリガナ)	
団体名 (団体の場合のみ)	
住 所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	

※ご記入頂きました個人情報には会員登録目的以外には使用いたしません

入会申込書送付先

FAX の場合 0 4 5 - 3 6 0 - 1 0 4 5

郵送の場合 〒246-0021 神奈川県横浜市瀬谷区二ツ橋町 318 - 5

NPO 法人 日本総合リハビリスト協会 事務局

