

公益社団法人 日本リハビリテーション医学会  
正 会 員 各 位

公益社団法人 日本リハビリテーション医学会

### 平成 29 年度会費納入のお願い

平成 29 年度（2017 年 4 月 1 日～2018 年 3 月 31 日）の会費の納入を下記の通り  
お願いいたします。平成 27 年度（2015 年）に正会員会費が 12,000 円より 15,000 円に改  
定されました。お間違いないようお願い申し上げます。

記

平成 29 年度年会費 15,000 円

①郵便振替による納入は郵便払込取扱票を 4 月上旬に送付いたしますので、4 月 28 日(金)  
までにお振込みくださいますようお願いいたします。

※会費納入が 2 年間滞りますと会員資格停止となります。その場合、本医学会で取得した 各  
種認定資格が全て喪失します。また、再入会する場合、退会前に取得した資格は継続され  
ませんのでご注意ください。会費納入は銀行口座引き落としをお勧めいたします。

②銀行口座引き落としによる納入は、4 月 27 日 (木) に、ご指定の口座から自動引き落と  
しになります。

※銀行口座引き落としのデータは、4 月上旬に作成いたします。引き落としを中止される  
方、退会を希望される方は、至急ご連絡ください。

※年会費の銀行口座引き落としのお申込みは随時受け付けております。ご希望の方は、申  
込用紙を下記事務局までご請求ください。なお、平成 29 年 3 月以降にお申込みされた方は  
処理の都合上、平成 30 年度年会費からの引き落としとなりますのでご了承ください。

公益社団法人日本リハビリテーション医学会事務局

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-18-12 内神田東誠ビル 2 階  
TEL:03-5280-9700 FAX:03-5280-9701 E-mail:office@jarm.or.jp