

愛媛県糖尿病協会入会案内(一般会員用)

事務局 〒791-0295 東温市志津川
愛媛大学大学院医学系研究科
糖尿病内科内
Tel. 080-5667-2786

1. この会は何をするのでしょうか。

「糖尿病」は生涯を通じ適正な治療を続けることが大切です。「糖尿病」について正しく知って、自分で自分の体を守るという心掛けが必要です。そこで、糖尿病に関心ある人々が集まって、お互いに励ましあい講習会や座談会を開き、糖尿病があっても、元気で幸福な生活が送れるようにしようという会です。

2. どんな人達が入会できるのでしょうか。

糖尿病または、その家族の方や、糖尿病について関心のある人が入会できます。

3. 入会方法について

入会の申込書は、主治医か愛媛県糖尿病協会事務局に請求ください。

(1)入会申込書の記入

「入会申込書」に必要事項を記入し、事務局に提出ください。

(2)会費について

「入会申込書」確認後、事務局より専用振込用紙を送付いたします。

最寄りの郵便局から振り込んでください。手数料無料です。

会費は4月より翌年の3月までの年会費で **3,000円** です。入会金は必要ありません。

※途中入会の場合は年会費から1か月300円ずつを引いた金額を請求させていただきます。

(3)入会の手続きについて

会費の入金確認後、入会の手続きが完了します。「さかえ」の発送がはじまります。

4. 継続会費の請求について

毎年3月頃、申請された住所へ継続会費振込用紙を送らせていただきます。

5. 変更などの手続きについて

住所・氏名・連絡先の変更についてはハガキ、FAX(089-960-5400)メール(aitoukyou@gmail.com)などで事務局までお知らせください。メール便での発送のため、住所変更をお伝え頂かないと「さかえ」が届かなくなります。

6. 退会について

退会する場合は事務局へハガキ、FAX、メールなどでご連絡ください。

途中退会の場合でも、会費の返還はできませんのでご了承ください。

-----切り取り線-----

下記の入会申込書をご記入の上、事務局までご提出ください。

後日、専用振込用紙を送付いたします。

愛媛県糖尿病協会入会申込書(一般会員用)

申込 年月日	平成 年 月 日			
フリガナ		男	生年	明治・大正・昭和・平成
氏名		女	年月日	年 月 日生 ()才
住所	〒 ————— (Tel. —————)			
現在治療を受けている病院名・主治医 ()病院の()先生		(どれかに○印を記入してください) 患者・家族・その他()		