**全国介護・終末期リハ・ケア研究会**

（**National society for care & end term rehabilitation care**）

**（略称：nCERC）**

入会案内

　入会申込書（別紙）に必要事項を記入後，年会費（一般会員￥3,000，賛助会員￥10,000）を当研究会口座へお振込みください．入金確認後，会員番号および会則，会員情報等をご連絡いたします．なお，入会申込書は当研究会事務局まで郵送もしくはメールでの添付をお願いいたします．

○振込先

＜銀行＞三菱UFJ銀行

＜支店名＞豊明支店

＜種別＞普通

＜店番＞756

＜口座番号＞0094027

＜口座名＞全国介護・終末期リハ・ケア研究会　事務局長　壹岐　英正

○事務局

〒470-3235　愛知県知多郡美浜町野間上川田45-2

医療法人瑞心会　渡辺病院　リハビリテーション科

Tel：0569-87-2111　Fax：0569-87-2119

入会申し込み用E-mailアドレス： info(at)n-cerc.org ※(at)は@に変換してください．

担当：壹岐　英正（IKI HIDEMASA）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **全国介護・終末期　リハ・ケア研究会　入会申込書** | | | | | | | | | |
| **氏名：** |  | | **職種：** |  | | **経験年数：** | | 年目 | |
| **生年月日：** | 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |
| **所属：** |  | | | | | | | | |
| **所属住所：** | 〒 | | | | | | | | |
| **所属TEL：** |  | | | **所属FAX：** |  | | | | |
| **Mailアドレス：** | |  | | | | | | | |
| **会員：** | | 一般会員　　・　　賛助会員 | | | | | | | |
| **メールマガジン配信：** | | 可　・　否 | | **備考：** |  | | | | |