**入会申込書（医師以外）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名 |  | 生年月日  （西暦） | 年　　　月　　日 |
| 学位 | 学　　修士　・　博士 | 性別 | 男　・　女 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| TEL |  | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| TEL |  | | |
| E-mail（連絡先用） ※必須 | ＠ | | |
| 勤務先名 |  | 職名 |  |

私は、貴医学会の趣旨に賛同し入会致したく審査をお願いいたします。

西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益社団法人　日本リハビリテーション医学会　理事長　殿

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**会員推薦書**

上記の者は後記の通り、日本リハビリテーション医学会会員として、ふさわしい業績等を持つ者であり、会員に推薦いたします。

西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　（自署）

　　　　　　　代議員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　代議員　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

公益社団法人　日本リハビリテーション医学会理事長　殿

**送付物確認表**

こちらの書類も同封してお送りください

**ご提出いただく書類について下記へ✔確認いただきご送付ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **入会申込書（医師以外）** |  |
| **2** | **履歴書** |  |
| **3** | **学位記コピー** |  |

**ご提出の論文について✔でご選択ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **修士論文** |  |
| **博士論文** |  |

**研究業績として下記のいずれかを添付してください**

1）リハビリテーションに関する主著論文　1篇（レフェリーのいる雑誌の原著論文。査読を明記している掲載雑誌の投稿規定を同時に提出すること）

2）学会発表抄録　2篇（リハビリテーションに関する学会での2回以上の主演者発表）又は、講演録　1篇（リハ医学会もしくはそれ相当の関連学会での1回以上の講演）

**ご提出の論文等について✔でご選択ください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **リハビリテーションに関する主著論文1篇** |  |
| **学会発表抄録　2篇** |  |
| **講演録　1篇** |  |

**主たる研究業績について簡略に下記ご記載ください※**「件数およびリスト」

|  |  |
| --- | --- |
| **研究業績** |  |

論文等のご提出についてフォームにUPしていただくか、メール・データ便にてPDFデータでお送りください。

宛先 office@jarm.or.jp

件名 医師以外入会審査依頼 冊子論文PDFデータ送付

内容 お名前、書類送付日

事務局記載欄　書類受領日　　　　　年　　　　　月　　　　　日