

日本脳サプリメント学会® 入会申込書

2020年3月4日決定
2021年7月1日事務局移転により改訂

日本脳サプリメント学会 御中

私は、貴学会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。（※必須項目）			<事務局使用欄> 会員番号		
ふりがな（※）		生年月日 （西暦）	年 月 日	男 ・ 女	
氏 名（※）	Ⓔ	会員種別	一般会員・評議員・理事監事・賛助会員		
所属分野（※）	医師内科系、医師外科系、医師その他、歯科医、大学研究者、研究所研究員 サプリメント会社、健康食品会社、製薬企業（他：_____）				
所属機関等住所 （勤務先）（※）	〒 TEL _____ FAX _____				
自宅住所	〒 TEL _____ FAX _____				
所属機関名（※）		部署・職名			
E-mail（※） （連絡先用）	@ _____				

※ご記載いただきました個人情報につきましては、本学会の会員管理に限り利用させていただきます。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

署名 _____

（送付先）日本脳サプリメント学会 事務局 〒187-8551 東京都小平市小川東町 4-1-1
国立精神神経センター病院長 阿部康二 宛
E-mail : brainsupplement_office@yahoo.co.jp
TEL: 042-346-1728 FAX: 042-346-1762

※本申込書を上記事務局宛にメールか FAX でお送り頂き、同時に下記振込先にご入金をお願いします。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 備 考 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・

<年会費（4月～翌年3月）>

学生会員 2,000 円 →（大学院生含む、申請時に学生証のコピーを添付して下さい）
一般会員 5,000 円
評議員・監事・理事 8,000 円
賛助会員（一口） 200,000 円

<会員メリット>

- ・学術大会での参加費割引が適用される（第2回以降、会員割引料金で）。
 - ・学術大会で筆頭発表できる権利を持つ。
 - ・全会員は、要件を満たした段階でマイスター資格を申請できる。
 - ・医師会員は、要件を満たした段階で専門医資格を申請できる。
 - ・本学会誌（Brain Supplement®）への投稿料が免除される。
 - ・（将来的に）学会賞（60歳未満）ならびに奨励賞（35歳未満）に応募できる。
 - ・（将来的に）学術大会参加で国内他学会のクレジットが得られる。（今後交渉予定＝抗加齢医学会、美容皮膚科学会等）
 - ・賛助会員は、学術大会時の参加費が一口当たり2名まで免除され、ランチセミナーや展示等の優先申込み権が付与される。
- また口数に応じたバナー広告が学会ホームページに1年間掲示される。

<年会費振込先>

・みずほ銀行 岡山支店
・店番号 5 2 1
・普通預金口座
・口座番号 3 0 2 8 3 9 3
・口座名 ニホンノウサプリメントガッカイ

以上