

## 入会申込書

※下記必要事項を記入・捺印の上で事務局までご郵送下さい。

一般社団法人遠隔画像診断サービス連合会  
理事長 煎本 正博 殿

貴連合会の趣旨に賛同し、会員として参加したく下記の通り入会を申込みます。  
また、入会後は貴連合会の定款・規約等を遵守することを誓います。

提出日： 年 月 日

### ■お申込の会員の種類（□に✓印と必要事項をご記入下さい）

- (1) 正会員：当法人の目的に賛同して入会した遠隔画像診断支援サービス（以下、遠隔事業という）を行う個人又は団体  
 正会員【年会費 50,000 円（消費税別）】 → 1 ヶ月間の平均遠隔読影件数 約 件/月
- (2) 準会員：当法人の目的に賛同して入会した遠隔事業に係る機器・情報システム等の提供を行う個人又は団体  
 準会員【年会費 1 □ 30,000 円（消費税別）】 → 申込口数 30,000 円 × □
- (3) 賛助会員：当法人の目的に賛同し、賛助するために入会した個人又は団体  
 賛助会員（法人）【年会費 1 □ 30,000 円（消費税別）】 → 申込口数 30,000 円 × □  
 賛助会員（個人）【年会費 1 人 10,000 円（消費税別）】

### ■会社・機関・団体・個人等の登録データ

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| フリガナ                                |           |
| 会社・機関・団体名または個人名<br>(英文名)            | 社印または代表者印 |
| 契約代表者役職                             |           |
| フリガナ                                |           |
| 契約代表者氏名                             | 代表者印      |
| 所在地                                 | 〒 -       |
| 放射線診断専門医を有する管理医<br>(それ以外はお問い合わせ下さい) |           |

### ■担当者登録データ

|                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| フリガナ                     |                        |
| 担当者氏名                    | 印                      |
| 所属・役職名                   |                        |
| 連絡在り地                    | 〒 -                    |
| 電話番号                     | ( ) - (内線)             |
| ファクシミリ番号                 | ( ) -                  |
| E-Mail address           |                        |
| 貴社・貴機関・貴団体・個人等の業種および業務概要 | ※業務案内パンフレット等があれば添付下さい。 |
| この連合会に対してのご意見・ご要望        |                        |

事務局 使用欄

受領日： 年 月 日

入会審査日： 年 月 日 会員 No.