

# 健康スポーツ関連施設連絡協議会「個人会員」

## 平成 21 年度会員募集のご案内

入会金なし

年会費：10,000 円

期 間：平成 21 年 4 月 1 日～平成 22 年 3 月 31 日

### 【個人会員の特典】

- 1 . 当協議会が主催する年 4 回の定期研修会に無料で参加できます。
- 2 . 定期研修会以外の研修会にも、加盟施設と同じ条件で参加できます。
- 3 . 兵庫県医師会主催・健康スポーツ医再研修会に特別参加できます。
- 4 . 上記研修会で所定の単位を修得した者に  
「兵庫県医師会推奨指導員」の認定を与えます。
- 5 . 「兵庫県医師会認定 AED インストラクター」認定講習会を、  
会員価格 10,000 円で受講できます。（一般受講料は 30,000 円）
- 6 . 上記認定講習会のほか、兵庫県医師会認定 AED インストラクター規程  
等に掲げる事柄について、加盟施設と同等に取り扱います。
- 7 . 健康スポーツ関連施設連絡協議会ホームページにお名前を記載します。  
(ただし希望者のみ)

研修会日程等は、ホームページでご確認ください。

### 【入会方法】

「入会願」に必要事項を記入。

「会費 10,000 円」を指定の銀行口座に振り込み、「入会願」の所定の欄に、振込領収書のコピーを貼付。

「入会願」を健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局あてに郵送。

【会費振込先】 三井住友銀行 神戸駅前支店

普通預金 7 6 6 8 3 3 2

(名義) 健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局

【入会願送付先】 〒657-0832 神戸市灘区岸地通 5 - 3 - 9 - 401

健康スポーツ関連施設連絡協議会事務局

# 個人会員入会願

健康スポーツ関連施設連絡協議会長 様

貴協議会の趣旨に賛同し入会いたします。

平成 年 月 日

(ふりがな) 氏名	
住所	(〒 - )
電話番号	
FAX 番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
保有資格	
所属(勤務先)	
ホームページ掲載 の可否	可 ・ 否
振込領収書 コピー貼付欄	