

# 公益社団法人 日本義肢装具士協会

## 入会案内

日本義肢装具士協会は、国内唯一の義肢装具士の職能団体として、平成 5 年 5 月に設立し、平成 25 年に法人化、そして平成 29 年に内閣府から公益法人認定を受けました。本会は、義肢装具士の資質の向上及び知識・技術の研鑽に努めるとともに、義肢装具をはじめとした福祉用具の普及・発展を図り、国民の保健・医療・福祉に寄与することを目的としています。

本会の主旨に賛同する義肢装具士をはじめ、多くの方々が入会されることを希望します。

入会を希望される方は、下記の要領にてお申込みください。

### 入会申込要領

#### 1. 会員の種類

定款により以下の会員種別があります。

正会員：義肢装具士法（昭和 62 年法律第 61 号）第 3 条の規定による義肢装具士の免許を有する者

学生会員：義肢装具士養成学校の学生その他学生であつて義肢装具士の免許を有しない者

購読会員：本会の刊行物等の購読を希望する個人（義肢装具士の免許を有しない者に限る。）及び団体

（学術大会での発表資格（個人のみ）、本会主催行事に関する情報提供サービスが受けられます）

賛助会員：本会の目的に賛同し、本会の事業を賛助する個人（義肢装具士の免許を有する者を除く。）及び団体

（協会ウェブサイト上での求人情報掲載の特典があります）

#### 2. 入会金及び年会費（5 月 1 日～翌年 4 月 30 日）

	正会員	学生会員	購読会員	賛助会員
入会金	5,000 円	無	無	無
年会費	12,000 円	3,000 円	12,000 円	30,000 円

### 3. 所属支部について

本会は、下記6つの地域を支部としています。

支部	地域	支部事務局
北海道支部	北海道	北海道科学大学
東北支部	東北	アライズ
東日本支部	関東・甲信越	人間総合科学大学
中部日本支部	東海・北陸	日本聴能言語福祉学院
西日本支部	近畿・中国・四国	神戸医療福祉専門学校三田校
南日本支部	九州・沖縄	熊本総合医療リハビリテーション学院

### 4. 入会方法

下記にご留意いただき、別紙の入会申込書に必要事項を記入の上、本会事務局宛にお送り下さい。

#### 1) 年会費・入会金の納入

上記2の年会費、入会金の合計金額をお支払い下さい。なお、年度の途中から入会されても1年分の年会費がかかります。また、振込および支払にかかる手数料は、各自でご負担をお願いいたします。

##### (1) 振込の場合

###### ① ゆうちょ銀行の口座から振り込む場合

口座振替： 00170-6-714968

口座名義： 公益社団法人 日本義肢装具士協会

###### ② 他の金融機関から振り込む場合

銀行名： ゆうちょ銀行

支店名： 〇一九店（ゼロイチキュウテン）

口座種別： 当座

口座番号： 0714968

カナ名義： シャ) ニホンギシソウグシキョウカイ

※ ご本人名義の口座からお振込みください。

##### (2) 郵便局の窓口で払う場合

郵便局に備えつけの“青色”の「払込取扱票」に、所定の事項を記入し、窓口にてお支払いください。

加入者名： 公益社団法人 日本義肢装具士協会

口座記号： 00170-6

口座番号： 714968

金額： 年会費と入会金の合計額

※ ご依頼人の住所、氏名は、ご本人のものを必ず記入して下さい。

※ お支払い後、払込票兼受領証を加入申込書に貼付してください。

## 2) 証明証

身分証明のために以下を同封してください。

- ・正会員 : 義肢装具士免許証の写し（免許証の発行前に厚労省から届く「登録済証明書（ハガキ）」の写しでも可。ただし、義肢装具士国家試験合格書は、無効）
- ・学生会員 : 学生証の写し

Eメールでも受け付けております。

- ① 提出先アドレス [hellopo@japo.jp](mailto:hellopo@japo.jp) は、下記 QR コードから入力できます。
- ② 義肢装具士免許証の“全体”を撮影してください。
- ③ 撮影後、「氏名」と「登録番号」が判別できる画質かどうか、必ず確認してください。
- ④ メール本文にも「氏名」と「登録番号」をご記入ください。

## 3) ID カード用の顔写真

正会員は、ID カード用の顔写真をお送りください。写真の画質がそのまま ID カードに反映されますので、なるべく鮮明な写真をお送りください。白黒写真の場合は ID カードの写真も白黒になります。トリミングの都合上、顔以外の部分も十分に写るように撮影してください。サイズは最低 4cm×3cm で、これ以上としてください。なお、写真は返却いたしません。

Eメールでも受け付けております。

- ① 提出先アドレス [hellopo@japo.jp](mailto:hellopo@japo.jp) は下記 QR コードの撮影で入力できます。
- ② メール本文に「氏名」、「所属」をご記入ください。

## 個人情報保護の取り組み

本会では「個人情報保護規程」を策定し、会員の個人情報保護に万全を期しております。個人情報は会員への連絡とサービス提供のために使用します。また法令に基づく場合等を除き、あらかじめ本人の同意を得ることなく第三者（委託業者を除く）に提供することはありません。

<申込先> 公益社団法人 日本義肢装具士協会 事務局  
〒113-0033 東京都文京区本郷 5 丁目 32-7 義肢会館 202  
Tel : 03-5842-5457 Fax : 03-5842-5458  
URL : <https://www.japo.jp>



E-mail : [hellopo@japo.jp](mailto:hellopo@japo.jp)