

日本義肢装具士協会入会案内

日本義肢装具士協会は、義肢装具士の国家資格取得者で構成する専門職の団体として、平成5年5月に設立されました。本会は、義肢装具士の資質の向上を図り、社会的責任を果たすことにより、身体障害者の福祉並びに医療の発展に寄与することを目的として設立されたものです。

本会の主な活動は、学術大会、および研修セミナーの開催、また、協会誌の発行等であります。本会の主旨に賛同される、一人でも多くの方々が入会されることを願っております。

入会を希望される方は、下記の要領にてお申込み下さい。

入会申込要領

1. 会員の種類

正会員：義肢装具士法〔昭和62年法律第61号〕第3条による義肢装具士の免許を有する者

学生会員：義肢装具士養成校およびその他義肢装具に関心をもつ学生

購読会員：上記会員以外で協会誌の購読希望者（学術大会における発表資格、協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：本会の主旨及び活動に協賛する者および団体（学術大会へ2名を招待、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

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

3. 所属支部について

本会は運営上、5支部に分割しております。本会は運営上、次のように全国を5つの支部に分割しております。所属支部は以下の区分となっております（平成21年度から選択制から固定制に変更しました）。

①北日本支部	北海道・東北	[事務局] 株式会社 札幌義肢製作所
②東日本支部	関東・甲信越	[事務局] 早稲田医療技術専門学校
③中部日本支部	東海・北陸	[事務局] 日本聴能言語福祉学院
④西日本支部	近畿・中国・四国	[事務局] 神戸医療福祉専門学校三田校
⑤南日本支部	九州・沖縄	[事務局] 熊本総合医療福祉学院

4. 入会方法

下記に注意して別紙の加入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) 郵便振替用払込通知票（払込取扱票）に所定の事項を記入し、入会金、年会費の合計金額をお支払い下さい。なお、払込人氏名は入会を希望するご本人の氏名を記入して下さい。通信欄には、上記 1.会員の種類から該当するものを記入してください。お支払い後、払込票兼受領証を申込書に貼付してください。

2) 身分証明のために以下のものを同封してください。

- 正会員 : 義肢装具士免許証のコピー
学生会員 : 学生証のコピー

3) 正会員として入会される方は、IDカード用の顔写真を次のいずれかの方法でお送りください。

①デジタル画像データ（デジカメ写真等）の場合

- ・記録媒体（返却しません）、または、Eメールの添付ファイルにてお送りください。
- ・データの容量はできるだけ高画質なものをお願いします。（100k～1Mバイト程度）
- ・Eメールの場合は、ファイル名の一部に氏名を入れ、本文中に氏名、所属、会員番号を記載し、下記の事務局のアドレスまでご送信下さい。

②プリント写真の場合

- ・プリントした顔写真を事務局までお送りください（返却しません）。サイズは4cm×3cm以上です。
- ・お送りいただいた写真の画質がそのままIDカードの写真に反映されますので、なるべく鮮明なものをお送りください。写真をスキャナー（300dpi程度）で読み込み、IDカードに挿入します。白黒写真の場合はIDカードの写真も白黒になります。

※いずれの場合もトリミングの都合上、顔以外の部分も十分に写っているように撮影してください。

※IDカードが不要な方は顔写真貼付欄に署名をお願いいたします。この場合、以降の発行依頼に際しまして発行手数料1,050円を申し受けますので、ご了承ください。

個人情報保護の取り組み

本会では、提出いただいた個人情報につきまして、万全の体制で管理しております。また、個人情報の使用は、“会員への利益提供”と限定しております。従いまして、契約業者（POアカデミージャーナル発送代行業者等）以外の業者や外部団体へ、個人情報を提供することはありません。

<申込先> 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

E-mail: hellopo@abelia.ocn.ne.jp

ゆうちょ銀行振替口座: 00170-6-714968 日本義肢装具士協会