

特定非営利活動法人PIDつばさの会 会員登録書

「*」の欄は必須項目です。その他の欄は差し支えない範囲でご記入ください。選択項目は○で囲んでください。

* ①	ふりがな 会員氏名		: 個人単位で会員登録をしますが、ご家族で代表者1名が会員となり、その他のご家族を「登録家族」(下記⑩参照)として登録することもできます。
* ②	会員の種別	正会員 準会員 賛助会員(個人) 賛助会員(団体)	: 正・準会員では受け取れる情報の内容・量ともに全く同じで、会費も同額ですが、正会員には総会における議決権がありますので、定期総会への出席(または欠席の場合、委任状の提出)の義務があります。準会員には議決権がなく、定期総会へ出席(または欠席時の委任状提出)の義務もありません。
* ③	住所(連絡先)	〒	: 変更のあった場合は速やかに事務局までご連絡下さい。
* ④	電話番号		: 設置型、携帯のいずれでも構いません。一機以上の電話番号をご記入下さい。
⑤	メールアドレス		
* ⑥	患者、家族、その他の別		: お差し支えない範囲で、患者本人、ご家族など、その他具体的にご記入下さい。

◆↓⑥で患者またはそのご家族と記入された方は⑦～⑩についてご記入をお願いします。

* ⑦	病名		: 「原発性免疫不全症」ではなく、具体的な病名をお書きください(例: 「慢性肉芽腫症」などのお書き下さい。)
* ⑧	患者本人の生まれた年		: 本病の全国的・医学的統計調査の役立てさせていただきだけでなく、患者や家族同士の情報提供・交流において、患者さんの年齢は重要な情報となりますので、生年を(西暦または昭和・平成で)お知らせください。
* ⑨	患者の性別		: 上記に同じ
* ⑩	ご家族内に患者が複数 いらっしゃる方はこの欄 に⑦→⑧→⑨の順でご記 入下さい。	⑦ ⑧ ⑨	

◆↓①に記入された会員以外のご家族等登録をご希望の方のみご記入ください。

⑪	登録を希望される ご家族の氏名		・ここに登録された方の会費は不要ですが、医療勉強会や交流会等の参会において、会員と同様の優遇(参会費の減免など)が受けられます。 ・また、個別に郵便物が届くことはありませんが、総会での議決権も付与されませんので、ご承知おき下さい。 ・複数の方をお書きいただいて結構です。
⑫	会員との続柄		: ①に記入された方との続き柄をご記入ください。

◆↓賛助会員の方のみご記入ください。

⑬	初年度賛助会費口数	個人()口・団体()口	: 賛助会費(個人)は一口5,000円、(団体)は50,000円です。
⑭	HPの賛助会員ページに お名前の掲載希望の有無	・掲載する ・掲載しない	: お名前の掲載を希望される方はその名称を下記にご記入ください(氏名、団体などいずれも可) ()