ＪＡＨＩＳ　総務部　御中 　　年　　月　　日

（ＦＡＸ：０３－３５０６－８０７０）

部会参加申込書

ＪＡＨＩＳの部会への参加を、以下のとおり申し込みます。

［会員連絡窓口］

会員会社名

役　職

氏　名

会員種別　（　　　　　）会員

**参加希望部会**（〔　〕に○をご記入ください）

１．医事コンピュータ部会 〔　　　〕

２．医療システム部会 〔　　　〕

３．保健福祉システム部会 〔　　　〕

注１）各会員種別に対応する参加可能な部会は以下の通りです。

Ａ～Ｅ会員：全ての部会

Ｆ会員：保健福祉システム部会と医事コンピュータ部会または医療システム部会のいづれか一つ

注２）本申込書をご提出の際は、様式Ｂをあわせてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入欄  〔会員コード　　　　　　〕 | | |
| 総務部長 | ＤＢ担当 | 総務部長 |