

# 山の下地域包括ケアネット「賛助会員」について

下記(1)～(3)のいずれかに該当し、本会の目的に賛同する個人は、代表の承認と会費の納入を経て賛助会員として本会に入会することができます。

但し、賛助会員は本会におけるすべての議決の権利を有さず、役員に就くことはできません

- (1) 医療・福祉・保健に関する教育機関の教職員、研究者
- (2) 報道機関・研究機関の従業者
- (3) その他、「山の下圏域において医療・福祉・保健に関する事業を行う団体・事業所および行政機関※」に該当しない団体・事業所の従業者・構成員等

(注) ※に該当する場合は、団体・事業所単位で一般入会となります。

会費を納入された賛助会員は、以下の適用を受けられます。

① 本会の主催する行事等の参加費に関して、原則無料となります。

② 本会のウェブサイト 会員ページの閲覧等が可能となります

「山の下ねっと」ホームページ内 会員専用ページのアクセスキー（パスワード）を発行します。会員専用ページでは、会員向けのお知らせだけでなく、資料のダウンロード、掲示板で他の会員との情報交換ができます。

【年会費金額】 1,000 円（当該年度末まで有効）※入会仮承認前の入金は無効とします

## 入会までの流れ

### 1. 入会意向のご連絡

事務局あてにメールまたはファクスで以下の事項をご連絡ください

- 氏名（および読み仮名） 所属機関名・役職等 入会希望理由
- 連絡先（住所・電話・メールアドレス必須、FAX任意）

### 2. 入会審査→仮承認

いただいた申し出事項について、事務局と本会代表間で確認・審査させていただき、入会可否（入会仮承認）を決定します。

### 3. 会費の納入・入会申し込み書類提出

入会仮承認後、事務局より「入会申込（会費納入通知）書」用紙と会費納入に関するお知らせをメールでお送りします。年会費を振込で納入のうえ、申込書を郵送でお送りください

### 4. 入会

年会費入金及び申込書の到着確認後、正式に入会となります。

## 連絡先（問合せ）

山の下地域包括ケアネット 事務局（担当：<sup>せいじ</sup>清治）

〒950-8725 新潟臨港病院 地域連携センター内 TEL 025-275-2239 FAX 025-275-2208

E-mail post※yamano-shita.net（迷惑メール対策のため@を※に変換しています）