

年 月 日

医療と福祉を考える長崎懇談会 殿

## 入会申込書

☆ { 個人会員 (年会費 1口=500円) }  
{ 団体会員 (年会費 1口=1,000円) } として入会を申し込みます。

(どちらかに○印を)

☆氏名

\_\_\_\_\_

〒

☆住所

\_\_\_\_\_

TEL

\_\_\_\_\_

☆所属団体(個人会員の場合、所属団体があればご記入ください)

\_\_\_\_\_

☆職業

\_\_\_\_\_

◇当会への要望がありましたらお書きください◇

## 会の申し合わせ

1. 本会の名称は「医療と福祉を考える長崎懇談会」とします。
2. 本会は地域の医療と福祉を共に考え、守り、改善させることを目的とします。
3. 本会は会の目的にしたがって次の事業を行います。
  - (1)地域の医療・福祉の問題を共通の認識とするための学習、討論、講演会、シンポジウムなど。
  - (2)医療と福祉の問題を広く市民に知らせるための宣伝、広報。
  - (3)その他、目標達成に必要な事業。
4. 本会は毎年一回総会を開きます。

本会は、世話人、常任世話人、代表世話人をおきます。世話人は、総会において選出されます。常任世話人、代表世話人は世話人の中から互選します。また、本会に事務局をおきます。
5. 本会の財政は、参加・賛同する個人と団体からの会費【個人会費1口年額 500 円※1、団体会費 1口年額 1,000 円(減額会費 500 円※2)】、寄付金、およびその他の収入によってまかなわれます。
  - ※1、※2 2009 年度(1～12 月)分会費から適用
  - ※2 減額会費(団体会員)の適用は、団体の事情を考慮し、常任世話人会で決める