

## ご入会の手続きについて

日本ホスピス緩和ケア協会  
事務局

### 1. 支部活動

当協会では、年1回、総会やシンポジウムなどを中心とする年次大会を開催しておりますが、教育に関するセミナーや施設間の交流等は、支部としても行っております。

準会員としてご入会いただいた場合、入会申込書にご記入いただいた情報（氏名、ご連絡先、ご所属先）を支部事務局の担当施設にお知らせいたします。支部でセミナーなどを開催する際には、支部事務局よりご案内が発送されますのでご了承下さい。

なお、個人情報につきましては、各支部において厳重な名簿管理のもと、会報の発送や各種ご案内など支部活動に関する事項のみに使用させていただきます。

#### 【各支部担当事務局】

支部名	支部事務局（2017年4月1日現在）	支部名	支部事務局（2017年4月1日現在）
北海道支部	KKR 札幌医療センター	近畿支部	国家公務員共催組合連合会 六甲病院 (支部大会は持ち回りで運営)
東北支部	医療法人惇慧会 外旭川病院	中国支部	岡山済生会総合病院
関東甲信越支部	ピースハウスホスピス教育研究所	四国支部	松山ベテル病院
東海北陸支部	聖隷三方原病院	九州支部	社会医療法人栄光会 栄光病院

### 2. ホームページへの名簿掲載

日本ホスピス緩和ケア協会では、ホスピス緩和ケアの利用を考えていらっしゃる患者さんやご家族、医療者への情報提供を目的として、ホームページ（<http://www.hpcj.org>）を運営しております。

ホームページの会員名簿には、「氏名」・「お住まいの都道府県」・「ご所属先」を掲載させていただきますいておりますが、公の場への情報掲載にあたっては個人のご都合やお考えもあるかと存じます。掲載の可否について入会申込書にご記入下さい。

### 3. 年会費

入会申込書が事務局に届きましたら、理事長の承認を得た後に年会費お振込のご案内をお送りいたします。会計年度は5月1日～翌年4月末日となっておりますのでご了承下さい。

また、払込取扱票には払込人住所氏名を必ずご記入下さい。

◆その他、ご不明な点などございましたら協会事務局までお問い合わせ下さい。

日本ホスピス緩和ケア協会事務局

〒259-0151 神奈川県足柄上郡中井町井ノ口 1000-1 ピースハウスホスピス教育研究所内

Tel:0465-80-1381/Fax:0465-80-1382 E-Mail:info@hpcj.org

(個人用)

年 月 日

特定非営利活動法人 日本ホスピス緩和ケア協会  
理事長 志真 泰夫 殿

## 日本ホスピス緩和ケア協会 準会員入会申込書

貴協会の趣旨に賛同し、準会員として入会します。

申込み者氏名 <small>ふりがな</small>			印	
連絡先住所	〒  ( 自 宅 ・ 所属先 )			
E-Mail				
電話番号	TEL		FAX	
所属先	施設名			
	住所	〒		
	所属部課名			
	役職		職 種	
紹介者 (未記入可)				
ホームページへの 名簿掲載について	諾 ・ 否	〔 掲載を希望されない項目がございましたらお書き下さい。 〕		

※ご連絡いただいた情報につきましては、本部・各支部において厳重な名簿管理のもと、会報発送や協会関連の各種ご案内のみに使用させていただきます。

事務局	年 月 日書類受付	年 月 日会費請求	理事長	年 月 日
	年 月 日通知発送	年 月 日入金確認		承認 ・ 非承認