三重大学医師会入会申込書

（ご提供いただいた個人情報は、各医師会登録手続、連絡等の業務以外に利用することはありません）

1. 所属

（講座名、診療科名等）

1. 職名

（教授、准教授、講師、助教、医員、研修医、大学院生）

1. 氏名

ふりがな

メールアドレス（PC用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 三重大学医師会 | 勤務医（一律） | 3,000円 |  |
| 研修医 | 免　除 |  |
| 三重県医師会 | 勤務医（B②会員） | 9,000円 |  |
| 研修医（C会員） | 免　除 |  |
| 日本医師会 | 勤務医（A②(B)会員）　（日医医賠責保険料含む） | 68,000円 |  |
| 勤務医（B会員） | 28,000円 |  |
| 研修医（C会員） | 免　除 |  |

1. 入会区分

（　該当する欄に○を付してください　↓　）

※各医師会とも任意加入ですが、三重県医師会及び日本医師会へも加入を希望される方は、　　　本申込書とは別に専用の申込書が必要です。後日、医師会事務局からお届けいたします。

※三重県医師国民健康保険組合（医師国保）に加入希望の方は、三重県医師会までの加入が必要です。