

## 賛助会員 入会申込書

東京総合医療ネットワークの趣旨に賛同し、賛助会員として入会いたしたく下記の通り申し込みます。

会社・団体名				(印)
住所	〒 —			
電話番号		FAX		
代表者 又は 責任者	フリガナ -----	所属 ・ 役職		
賛助会費	賛助会費（年額）		加入口数	
	<b>1口 240,000円</b> (月換算 20,000円) ※年度内途中入会の場合は、入会翌月から年度末までの月割額の合計をお支払いいただきます。		口数	
経営主体及び 事業内容				
事務担当者	フリガナ -----	(印)	所属 ・ 役職	
電話番号		FAX		
E-mail				
資料等送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の「事務担当者」役職名あて送付 <input type="checkbox"/> その他 [ ] ※送付先のご指定がない場合は、「代表者又は責任者」あてに送付いたします。			
・ 協議会のウェブサイトへ貴団体・貴社名・所在地（市区町）の掲載可否 (可 ・ 否) ・ 貴団体・貴社ウェブサイトへのリンクの可否 (可 ・ 否) (リンク可の場合) URL _____				

《東京総合医療ネットワーク運営協議会 事務局》

〒101-0062 東京都千代田区駿河台 2-5

東京都医師会館 404号

(東京都病院協会内)

電 話：03-5217-0896

FAX：03-5217-0898

# 賛助会員 入会特典

当協議会の賛助会員の方には、下記の特典がございます。

## ①当協議会ホームページへの掲載

ご要望に応じ当協議会ホームページに企業名を掲載します。また、貴社のホームページへのリンクを設定いたします。

## ②当協議会の名義使用

貴社のパンフレット・ホームページなどに当協議会の賛助会員である旨の掲載が可能です。

## ③定時総会や実務担当者会議での企業展示（予定）

当協議会で開催する定時総会や実務担当者会議で、企業展示ブースを設ける予定となっております。病院の地域医療連携担当者やシステム担当者と、直接的なコミュニケーションをとることができます。

## ④定時総会への出席

定時総会にオブザーバーとして参加することができます。  
（ただし、賛助会員は、議決権を有しておりません。）

## ⑤メールマガジンの送付

当協議会の最新情報をメールマガジンで定期的にお送りします。