

# 日本ディサースリア臨床研究会 入会のご案内

日本ディサースリア臨床研究会は、ディサースリアに関する諸種の情報交換の活性化を図り、会員相互の臨床能力の向上に寄与することを目的とする非営利の純粋な学術団体です。

本研究会への入会は言語聴覚士の資格の有無にかかわらず、ディサースリアの臨床に何らかの形で携わっているか、もしくは関心を寄せる者であり、本研究会の活動趣旨に賛同するものであれば、どなたでも会長と総務部長の承認後に会員となることができます。

## 1. 会員の種別について

1) 正会員：本会の趣旨に賛同する個人

2) 学生会員：本会の趣旨に賛同する学生

注) 学生会員とは、専門学校、大学、大学院等に在学中の方をさします。卒業後は、改めて正会員への移行の手続きが必要となります（移行時に、入会金を納入する必要はありません）。

3) 賛助会員：本会の行う事業に賛同し、財政的支援を行う個人または、団体

4) 購読会員：本研究会誌を購読する個人または、団体

## 2. 入会手続きについて

1) 正会員：入会申込書に必要事項を記載し、下記総務部長宛に入会申込書をご郵送下さい。また、下記の郵便振替口座に入会金（2000円）と年会費（2000円）をお振込下さい。入会が承認されましたらご連絡いたします。

2) 学生会員：入会申込書に必要事項を記載し、下記総務部長宛に入会申込書をご郵送下さい。また、下記の郵便振替口座に入会金（2000円）と年会費（1000円）をお振込下さい。入会が承認されましたらご連絡いたします。

3) 賛助会員：まずは以下の研究会問い合わせ先にご連絡下さい。手続きについてご連絡いたします。年会費は一口10000円です。入会金は不要です。

4) 購読会員：入会申込書に必要事項を記載し、下記総務部長宛に入会申込書をご郵送下さい。また、下記の郵便振替口座に年会費（2000円）をお振込下さい。入会金は不要です。入会が承認されましたらご連絡いたします。

\*入会申込書は、<http://www.dysarthrias.com/dysarthria4-1.htm> よりダウンロードできます。

## 【振込先】

ゆうちょ銀行

口座番号 00560-8-97300

加入者名 日本ディサースリア臨床研究会

<他金融機関からの振込用口座番号>

059店 当座 0097300

\*通信欄に会員種別（「正会員」「学生会員」「賛助会員」）を明記したうえ、振込内容（「年会費」「入会金と年会費」等）をご明記下さい。

## 【入会申込書の送付先（平成25年4月より変更となる可能性があります）】

〒958-0053 新潟県村上市上の山2-16

新潟リハビリテーション専門学校 言語聴覚学科 山崎 暁

TEL：0254-56-8282 FAX：0254-56-8281

## 【問い合わせ先】

E-mail：dysarthrias@yahoo.co.jp