

通 知

(一社) 東京形成歯科研究会

“名誉会員制度” 制定 の件

[送信枚数： 1 枚 (本状含む)]

東京形成歯科研究会 会員 各位

平成 28 年 3 月 3 日

〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2

ウェルネスオクデラビルズ 3F オクデラメディカル内

(一社) 東京形成歯科研究会

理事長 奥寺 元 / 事務局 押田 浩文

T. 03-3919-5111 / F. 03-3919-5114 / E-mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

前略 “名誉会員制度”の制定の件、正式には2016年4月24日(予定)に開催される東京形成歯科研究会「総会」で承認される予定ですが、先般開催された役員会で内定となり、該当される会員の先生は平成28年度(平成28年4月～平成29年3月)の年会費が変更(120,000円→30,000円)となりますので、総会開催前にお知らせさせていただきます。該当要件は以下の通りです。該当される会員の先生は、以下・申請書に必要事項をご記入の上、送信願います。

草々

記

[名誉会員制度について]

1. 制度制定の背景：以下の該当要件を満たすことは、著しく当会へ貢献していると判断し、当会年会費を優遇することとする。
2. 該当要件：①当会在籍年数 20年以上 ②年齢 70歳以上 ※平成28年度(平成28年4月～平成29年3月)に70歳を向かえる方も対象となります。※①②の要件を両方満たすことが必須条件となります。
3. 年会費：30,000円 ※通常年会費120,000円より左記に変更となります。※親子(兄弟)会員が名誉会員に該当する場合、親子(兄弟)会員の年会費25,000円に変更はございません。
4. 申請方法：以下・申請書に必要事項を明記の上、FAXまたはE-mailにてご送信下さい。
5. 申請期日：平成28年3月23(水) ※申込期日を厳守して下さい。平成28年3月に次年度(平成28年度)の予算編成を執行しますので、申請期日経過後の申請は受理できないと認識していただくようお願いいたします。

[TPDS 名誉会員 申請書]

送信先 → FAX : 03 - 3919 - 5114 または E - mail : okudera@carrot.ocn.ne.jp

名誉会員の要件に該当する会員の先生は、下記・必要事項をご記入の上、上記 FAX または E - mail までご送信下さい。

お名前	貴院名