# 一般社団法人日本解剖学会入会手続きのご案内

〈事務局〉

〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4F 一般財団法人口腔保健協会内 TEL (03)3947-8891 / FAX (03)3947-8341

この度はご入会のお申し込みをいただきまして、誠にありがとうございます。

ここに入会申込書を同封いたしますので、必要事項をご記入の上、本学会事務局あてお送り下さい。また、入会金・年会費は最寄りの金融機関より指定口座にお振込み頂き、その写し(ネットバンキングの場合は振込完了画面を印刷したもの)を同封願います。

# <正会員>

入会金 1,000円

年 会 費(1月~12月) 10,000円(学生優遇会費制度利用の場合は6,000円)

計 11,000円(学生優遇会費制度利用の場合は7,000円)

# ※ 学生優遇会費制度(年会費 6,000円)

新しく入会しようとする学部学生・大学院生は、入会申込書に在学証明書(学生証のコピーも可)を添付して学生優遇会費制度の適用を受けることができる。また、次年度以降も学生優遇会費制度の適用を受けようとする者は、毎年10月末日迄に、在学証明書(学生証のコピーも可)を添付し事務局まで申請するものとする。申請のない場合は、次年度正会員の年会費が請求されるものとする。尚、年度の途中で学部学生・大学院生の身分を失った者は、当年度分を含めて正会員会費を納めなければならない。

#### ※ 海外在住会員

海外に在住する正会員は、機関紙送料として年会費の他に別途 1,000 円を納めなければならない。

○**学会年会費振込先** ※ 郵便振替の場合、通信欄に「初年度会費および入会金」とご明記ください

**(郵便振替の場合)**□座番号:00160-6-78262 加入者名:一般社団法人日本解剖学会 (銀行振込の場合)ゆうちょ銀行 ○一九店(ゼロイチキユウ店)当座 0078262

口座名義:一般社団法人日本解剖学会 シャ) ニホンカイボウガッカイ

## くお申し込みについて>

- 1. 入力原票に必要事項をご記入の上、郵便振替領収のコピーを添付して、事務局あてご送付下さい。
- 2. 雑誌(和文誌年1回、英文誌年4回)の発送は入会後の号からとなっておりますのでご了承下さい。雑誌発行日は1月1日、3月1日、6月1日、9月1日(和文誌・英文誌同時刊行)。英文誌オンラインアクセス用IDとパスワードは入会後に別途ご案内致します。
- 3.変更事項は書面、または口腔保健協会会員管理システム「OHASYS」にてご連絡下さい。
- 4. ご入会には本会代議員の推薦(ご署名)が必要となります(住所変更、氏名変更の際は不要)。 お知り合いに代議員がいらっしゃらない場合は学会事務局までお問い合わせください
- 5. ご入会には常務理事会の承認が必要となっておりますが、本学会事務局より特にご連絡がない場合は承認されたことになりますので、何卒ご了承下さい。
- 6. 本会の会計年度は、1月~12月です。ご入会の手続きをされる場合は、その年度内のご入会をご希望か、あるいは翌年度からのご入会をご希望かを、入力原票の入会希望年度欄にチェック願います。特に記入がない場合は1~8月受付分は当該年度、9~12月受付分は翌年度入会希望として承ります。支部学術集会発表要件を満たすための入会の場合は9~12月受付分であっても当該年度入会扱いとさせて頂きます。
- 7. ご記入いただきました個人情報は、会員管理の目的にのみ使用致します。会員名簿作成時には改めて意向をお伺いさせていただきます。また、個人情報の取り扱いに関しては、裏面の一般財団法人口腔保健協会「個人情報保護方針」をご参照下さい。

#### 一般財団法人口腔保健協会「個人情報保護方針|

口腔保健協会では、平成17年4月1日の個人情報保護に関する法律の施行に伴い、以下の通り個人情報保護ポリシーを制定いたします。口腔保健協会では、個人情報保護ポリシーに従って弊会でお預りをしております学協会会員の皆様の個人情報を慎重に取扱い、プライバシーの保護に努めてまいります。

#### 個人情報保護方針

一般財団法人口腔保健協会(以下「口腔保健協会」という)は、学協会会員の皆様の個人情報の重要性を認識し大切に扱うとともに、よりよいサービスを提供させていただくため、以下の取り組みを推進し、 責任を持って学協会会員の皆様の個人情報を保護いたします。

#### 1. (法令等の遵守)

口腔保健協会は、個人情報保護法その他関係する法令等を遵守いたします。

#### 2. (協会内体制)

口腔保健協会は、個人情報の取扱いおよびシステムに関して、協会内規程及び業務毎に必要なルールを 策定するとともに、管理者を置く等組織を整備し、個人情報保護を遵守する体制を構築いたします。

#### 3. (個人情報の収集)

口腔保健協会が学協会会員の皆様から個人情報を収集する場合には、各学協会からの指示のもとに利用目的を明示しご承諾をいただいたうえで、その目的達成に必要な範囲で収集させていただきます。

#### 4. (個人情報の利用)

口腔保健協会が学協会会員の皆様の個人情報を利用するにあたっては、利用目的の範囲内でのみ利用することとし、その目的の範囲を超えた利用はいたしません。

#### 5. (正確性の確保)

口腔保健協会は、学協会会員の皆様の個人情報を正確かつ最新の状態に保つよう、適切な措置を講じます。

### 6. (安全管理措置)

口腔保健協会は、学協会会員の皆様の個人情報を厳重に管理し、不正アクセス・紛失・破壊・改ざん・ 漏洩等に対する予防措置および安全対策を講じます。

# 7. (協会内教育)

口腔保健協会は、職員に対する個人情報保護についての教育訓練を行い、その内容を協会内に周知徹底 させます。

# 8. (委託先の監督)

口腔保健協会でお預りしております学協会会員の皆様の個人情報を各学協会からの指示のもとに委託 することがございます。委託先へは個人情報を厳重に管理することを義務付け、監督いたします。

## 9. (第三者提供の制限)

口腔保健協会は、法令による場合等を除き、学協会会員の皆様の個人情報をご承諾なく第三者に提供・開示いたしません。

#### 10. (個人情報の開示・訂正等)

口腔保健協会がお預かりする学協会会員の皆様の個人情報に関して、会員の皆様が個人情報の確認・訂正等をご希望される場合には、合理的かつ必要な範囲内において速やかに対応させていただきます。

## 11. (協会内体制の継続的見直し)

口腔保健協会は、個人情報の取り扱いに関する規程およびそれを実行するための組織体制について、有効かつ適正な運用が持続的になされるよう継続的な見直しと改善を図ってまいります。