**特定非営利活動法人　近未来オステオインプラント学会　賛助会員のご案内**

拝啓　時下の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

2008年8月に、ＩＰＯＩ臨床研究会は、これまで高い知識と治療技術を有する会員の育成を目的とした臨床研究会から一般市民に対しても視野を広げ、歯科医学の発展と国民の健康増進に寄与する団体として、「ＩＰＯＩ臨床研究会」を名称変更し「特定非営利活動法人（ＮＰＯ法人）近未来オステオインプラント学会」（Institute for predictable osseointegration in Implantology）として登記いたしました。現在、700名を超える会員にご入会頂いております。  
　今後もインプラント歯科医学の追求と顎口腔機能、審美の回復及びその維持に努め、更に歯科インプラント臨床医療の普及啓発に尽力して参ります。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、是非「賛助会員」として、ご入会いただきたくご案内申し上げます。

敬具

**●入会されると・・・**

・本学会誌（年1回発行）をお送りします。

・本学会誌・学術大会抄録集に広告掲載ができます。（料金別途必要。**賛助会員以外は広告掲載不可**。）

・本学会総会・学術大会(年1回)にブース展示ができます。（料金別途必要。**賛助会員以外は展示不可**。）

・本学会ホームページから各社ホームページへリンクを御希望される場合は、下記申込書にて

お知らせください。お申し込み順に掲載いたします。

**●賛助会員入会金・年会費について**

**◆入会金　 　20,000円　　◆年会費　　 30,000円**

（年度開始は5月1日、年度締め日は4月30日となります。）

初年度の会費（入会金＋年会費）につきましては、お申し込み後10日以内に下記口座へお振り込み願います。

また、企業様の支払締め日などで、期日までにお振り込みが出来ない場合は、ご連絡をお願いします。

**お振込先： 西日本シティ銀行 赤坂門支店（普）１７０９４３０**

**「近未来オステオインプラント学会」**

※翌年度より毎年更新のご連絡を致しますので、更新の場合は手続きに従って指定口座へお振り込み願います。

**●入会方法**

**別紙「入会申込書」に必要事項をご記入の上、「貴社の会社概要がわかる資料」を添えて本学会事務局あてに郵送でお送りください。**（FAXでの受付は行っておりません。）「入会申込書・会社概要の到着」「会費のご入金」が確認できましたら、登録完了となり『入会書類』をお届けします。

**【お問い合わせ・申込書送付先】**

特定非営利活動法人**近未来オステオインプラント(IPOI)学会事務局　担当：吉田**

〒810-0044福岡県福岡市中央区六本松2-10-24サンド渡邊ビル201号

TEL：092-753-7381　FAX：092-753-7382

Email： ipoi@ivy.ocn.ne.jp　URL： http://ipoi.biz/

**近未来オステオインプラント（IPOI学会）賛助会員入会申込書**

**《令和２年度版》**

**特定非営利活動法人　近未来オステオインプラント学会　御中**

**貴学会の主旨に賛同し、賛助会員として入会申込を致します。**

**平成　　　年　　　月　　　日**

**会社名**

**（団体名）**

※本社の所在地をお書き下さい。印鑑は社印でも構いません。

**代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**所在地**

**TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX**

**◆入会金　　　　２０，０００円　　◆年会費　　　　　３０，０００円**

**合計　　５０，０００　円　は貴学会の指定口座に　　　月　　　日に納入致します**

|  |  |
| --- | --- |
| ご担当者名 |  |
| ご担当者名  ローマ字 |  |
| 所属部署 |  |
| 所在地  （刊行物発送先） | 〒 |
| TEL番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 連絡方法 | 学会からお知らせ等の連絡方法は　　ＦＡＸ　/　Ｅ-maiｌ　　を希望する  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どちらかに○をお願いします。） |
| ﾎームページアドレス |  |
| 当学会ホームページへの掲載について | 近未来オステオインプラント学会ホームページ賛助会員名簿に、上記（会社名・所在地・  電話番号・HPアドレス）を記載してもよろしいですか？（どちらかに○をお願いします。）  　学会ホームページ名簿に記載を　　希望する　/　希望しない  ※希望するに○の方は、本社所在地　/　ご担当者所在地　をお選びください。 |

※楷書でわかり易くご記入ください。

※担当者氏名等記入事項に変更が生じた場合は、すみやかに事務局にご連絡下さい。

※申し込みに際しては、できるだけ会社（団体）経歴書（既制作印刷物等で可）を添付して下さい。

＜事務局記入欄＞

入会日　　　　　平成　　年　　　月　　　日　　　　初回入金日　　　平成　　年　　　月　　　日