

一般社団法人日本コンピュータ外科学会 入退会及び会員資格停止解除に関する規則

平成24年2月1日 制定

第1条（目的）

この規則は、一般社団法人日本コンピュータ外科学会（以下「この法人」という。）定款第6条1項の規定に基づき、この法人の会員の入会及び退会並びに定款第8条に基づく会員資格停止の解除に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

第2条（入会手続）

- この法人の正会員、学生会員、維持会員（以下「正会員等」という）になろうとする個人又は団体は、「入会申込書」（正会員及び学生会員については様式1、維持会員については様式2）に所定の事項を記入し、個人にあつては履歴書及び住民票（又は身分を証明する書類）あるいはその写し、団体にあつては当該団体の定款及び登記事項証明書等を添付して、この法人に提出しなければならない。ただし、理事長が認めたときは、添付書類の一部又は全部を省略することができる。
- 学生会員にあつては、前項に加え、入会時に学生証の写しを呈示するものとする。
- 正会員等になろうとする個人又は団体は、前2項の手続に引き続いて、この法人の指定する方法にて入会金及び入会年度における会費を支払う。
- 理事長は、次に掲げる要件に該当しない限り、この法人への入会を認めるものとする。
 - 成年被後見人又は被保佐人であること。
 - 会員としてふさわしくないと認められる事由があること。
- 入会決定の通知は、入会年度における機関誌の送付をもってこれに代えるものとする。

第3条（会員名簿）

- 入会者は、会員の種別ごとに会員名簿に登録する。
- 会員名簿に登録された個人会員に関する情報については、別に定める情報公開規程によるほか、その公開の可否及び公開の範囲について、本人の意向を十分尊重し、慎重に取り扱わなければならない。

第4条（会員資格停止の解除）

- 定款第8条第1項の会員資格停止の措置は、その原因となる会費滞納額が、定款第8条第1項の規定する額を下回り次第、解除する。
- この法人は、会費納付を確認後、定款第8条第1項第1号及び第2号に基づき停止していた機関誌の送付及び特典の付与をそれぞれ再開することができる。但し、これらの履行を保証するものではない。

第5条（入会金及び会費）

- 入会金及び会費の金額及び納期並びに減免に関する扱いについては、社員総会の決議により定める会費等に関する規則によるものとする。

第6条（退会）

- 会員は、「退会申込書」（様式3）を提出して、任意に退会することができる。
- 前項の規定により会員が退会したときは、会員名簿の登録を抹消する。ただし、未払会費がある場合は、その金額と共に別途記録する。
- 定款第7条の規定により、退会以外の事由により会員の資格を喪失した場合については、前項と同様

とする。

第7条（再入会）

過去にこの法人の会員であった者で再入会を希望する場合には、この法人は、先の会員資格喪失の原因に応じて以下に定める措置をとる。

- (1) 定款第7条第1号 本規則第3条の規定を準用する。
- (2) 同第4号 当該未払会費を完納し、この法人がこれを確認した場合に、本規則第3条の規定を準用する。
- (3) 前二号以外の場合 理事会にて審議し、再入会の可否を決定する。

第8条（補則）

- 1 この学会は、この規則に定める入退会その他会員情報管理に関する事務作業を第三者に委託することができる。
- 2 この規則に定めるもののほか、必要な事項は理事長が別に定める。

附 則

この規則は、この法人の設立の登記の日（平成24年2月1日）から施行する。

入会申込書

一般社団法人日本コンピュータ外科学会理事長 殿

貴学会の趣旨に賛同し、入会を希望いたします。ご承認くださるようお願い申し上げます。

年 月 日 (西暦) 必ずご記入ください。

(申込者氏名)

会員種別： 正会員 学生会員 (で囲む)

申込者記入欄 (楷書でお願いします。)

(フリガナ)			
氏 名			
生年月日 (西暦)			
勤務先 (学校)	所属 (学部等)		肩書
電話	内線	FAX	卒業予定年月 (年 月) 現在学生の場合記入
E-mail			
所在地 (〒)			

現住所 (〒)		
電話	FAX	E-mail

海外在住の方は下記国内連絡先をご指定下さい。

国内連絡先 (〒)	電話
------------	----

発送先を指定して下さい。(で囲んでください。)

勤務先	現住所	連絡先	(会誌・名簿等の発送及び案内の連絡先となります。)
-----	-----	-----	---------------------------

※本学会では、月1回程度事務局から、主催学会・シンポジウム、協賛学会・シンポジウム、その他のご案内をメールにて送付しております。案内メールの送付をご希望されない場合は、下記にチェックをお願いいたします。

案内メールの送付を希望しない。

会費： 正会員： 11,000円 (入会金 1,000円、 年会費 10,000円)
学生会員： 3,000円 (入会金 500円、 年会費 2,500円)

会費は下記口座にお振込み下さい。
郵便振替口座 番号： 00140-5-767001
名義： 日本コンピュータ外科学会

事務局記入欄		
原簿	会計	備考

入会申込書

一般社団法人日本コンピュータ外科学会理事長 殿

貴学会の趣旨に賛同し、入会を希望いたします。ご承認くださるようお願い申し上げます。

_____年 ____月 ____日 (西暦) 必ずご記入ください。

_____ (申込者氏名)

会員種別： 維持会員

申し込み口数 口

登録会員 (1口につき、2名までの登録が可能です。)

<代表者 (登録会員1)>

(フリガナ)		
氏名		
生年月日 (西暦)		
勤務先 (学校)	所属 (学部等)	肩書
電話	内線	FAX
E-mail		
所在地 (〒 _____)		

- ・会費の請求は代表者にさせていただきます。
- ・次ページ以降の登録会員名を申し込み口数に応じてご記入ください。(1口につき2名まで登録可) 足りない場合は適宜追加ください。
- ・会誌・名簿等の発送は各登録会員へ発送いたします。

会費： 維持会員：1口 20,000円 (1口追加ごとに20,000円追加)

会費は下記口座にお振込み下さい。
郵便振替口座 番号： 00140-5-767001
名義： 日本コンピュータ外科学会

事務局記入欄		
原簿	会計	備考

(登録会員2)

(フリガナ)		
氏名		
生年月日(西暦)		
勤務先(学校)	所属(学部等)	肩書
電話	内線	FAX
E-mail		
所在地(〒)		

(登録会員3)

(フリガナ)		
氏名		
生年月日(西暦)		
勤務先(学校)	所属(学部等)	肩書
電話	内線	FAX
E-mail		
所在地(〒)		

(登録会員4)

(フリガナ)		
氏名		
生年月日(西暦)		
勤務先(学校)	所属(学部等)	肩書
電話	内線	FAX
E-mail		
所在地(〒)		

(登録会員5)

(フリガナ)		
氏名		
生年月日(西暦)		
勤務先(学校)	所属(学部等)	肩書
電話	内線	FAX
E-mail		
所在地(〒)		

事務局記入欄		
原簿	会計	備考

退会申込書

一般社団法人日本コンピュータ外科学会 理事長 殿

下記の退会日をもちまして、貴学会を退会いたします。

退会日 _____ 年 ____ 月 ____ 日 (西暦)

会員氏名		
所属機関		
連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
退会理由		
学会誌の送付について (A,B どちらかをお選びください)	<会費をご清算いただいた場合の学会誌送付について> A: 退会日を年度末とし、当該年度内発刊の会誌の送付を希望する B: 退会日以降の学会誌送付を希望しない	

※ 退会申込書は必ず、メールもしくは FAX にてお送りください。

e-mail : office@jscas.org

FAX: 03-5841-6481

※ 会費切れで自動的に退会という手続きはできません。必ず「文書」でお申し出いただく必要があります。

※ 未納会費はご精算の上、手続きお願いいたします。