**一般社団法人日本産業・医療ガス協会**

(別紙5)

**医療ガス部門**

**特別部会・一般部会　入会申込書**

　　年　　月　　日

申込者 会社名　：

事　業　所　名　：

 住所　：

 代表者役職氏名　：

 担当者名　：

 電話番号　：

下記部会の分科会に入会を申し込みます。

記

 該当欄に○をつけてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　　会 | 分　科　会 | 今回入会希望の分科会 | 既に所属している分科会 |
| 特別 | 一般 | 特別 | 一般 |
| 医療ガス製造部会 | 酸素製造分科会 |  |  |  |  |
| 亜酸化窒素分科会 |  |  |  |  |
| 滅菌ガス分科会 |  |  |  |  |
| 医療ガス充塡部会 | 酸素充填分科会 |  |  |  |  |
| 医療ガス設備部会 | 医療ガス配管分科会 |  |  |  |  |
| 酸素容器・バルブ分科会 |  |  |  |  |
| 在宅酸素部会 | 酸素濃縮器分科会 |  |  |  |  |
| 液化酸素容器分科会 |  |  |  |  |
| 在宅サービス分科会 |  |  |  |  |

なお、一般部会の会費は1分科会につき年間20,000円、特別部会の会費は1分科会につき年間100,000円です。

以上

(別紙6)

**部会担当者（特別部会・一般部会員用）の登録用紙**

**一般社団法人 日本産業・医療ガス協会**

**本部事務局**

**FAX：０３－５４２５－１１８９**

TEL：０３－５４２５－２２５５

**E-Mail：somu@jimga.or.jp**

　　　　　　　　　　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　 事　業　所　名

住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　 申　　請　　日　　　　　　　 　年　　　　　月　　　　　日

注：複数入会の場合、担当者の兼任が出来る場合があります。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **部 会 名** | **区分** | **分 科 会 名** | **担 当 者 名** | **担当者の所属・役職** | **担当者の TEL / FAX** | **担当者のメールアドレス** |
| 医療ガス製造 | □特別□一般 | 酸素製造分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| □特別□一般 | 亜酸化窒素分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| □特別□一般 | 滅菌ガス分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| 医療ガス充塡 | □特別□一般 | 酸素充塡分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| 医療ガス設備 | □特別□一般 | 医療ガス配管分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| □特別□一般 | 酸素容器・バルブ分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| 在宅酸素 | □特別□一般 | 酸素濃縮器分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| □特別□一般 | 液化酸素容器分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |
| □特別□一般 | 在宅サービス分科会 |  |  | TEL |  |
| FAX |