

倉敷中央病院和楽会 入会申込書

【会則】

1. 本会は倉敷中央病院和楽会と称する。
本会事務局は倉敷中央病院内におく。
2. 本会は会員相互の親睦をはかり、病院との連携を密にすることを目的とする。
3. ① 倉敷中央病院、倉敷中央病院リバーサイド、倉敷中央天寿会に通算 15 年以上（医師に関しては通算 10 年以上）の勤務経験を有する退職者で、本会の主旨 に賛同し、入会を希望するもの。
② 通算年数が満たない退職者で本会へ入会を希望するもの。
会員は定められた入会金および年会費を納めなければならない。
4. 本会には次の世話人をおく。
① 世話人 10～15 名（代表 1 名、副代表 1 名、会計監査 2 名）
世話人代表、及び副代表は世話人中より互選により選出する。
世話人の任期は 2 年とし、再任を妨げない。
② 本会には顧問、及び参与をおくことができる。
参与は、倉敷中央病院 院長、副院長、事務長、薬剤本部長、看護本部長及び倉敷中央病院リバーサイド 院長とする。参与は、退任後は勤務経験年数の如何にかかわらず、本会々員となることができる。
5. 本会は会員個人の慶弔には、関与しない。
6. 本会則は 2000 年 11 月 1 日より適用する。
本会則は 2023 年 11 月 5 日 一部改正。

----- キリトリ -----

入 会 申 込 書

和楽会の主旨に賛同し入会を希望しますので、入会金 1,000 円を添えて申込みます。

（ご退職後 1 年未満の入会の場合は、院友会が入会金を負担します）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所	〒 _____
氏 名	フリガナ（ _____ ）
電話番号	_____
職 種	_____

問い合わせ先：患者・職員サービス課

☎ （代表）086-422-0210 内線：2460