

公益財団法人 新潟県健康づくり財団がん征圧維持会員細則

第1条 この細則は、公益財団法人新潟県健康づくり財団会員に関する規程第6条に基づき、公益財団法人新潟県健康づくり財団がん征圧維持会員（以下「維持会員」という。）に関する会務を執行するために必要な事項を定める。

第2条 公益財団法人新潟県健康づくり財団（以下「本財団」という。）の事務局には、維持会員に関する次の書類及び帳簿を整備して置かなければならない。

- (1) 会員名簿及び役職員名簿
- (2) 会計帳簿
- (3) 事業実施記録
- (4) 備品台帳
- (5) その他必要な書類

第3条 維持会員の趣旨に賛同し入会したものを会員とし次の3種に分け、会費は次のとおりとする。

- (1) 法人会員
 - ア 自治体会員 がん征圧運動の趣旨に賛同する市町村で、人口割により年額10,000円から250,000円まで（別表基準による。）
 - イ 郡市医師会会員 がん征圧運動の趣旨に賛同する郡市医師会で、会員数割により年額10,000円から70,000円まで（別表基準による。）
 - ウ 検診団体会員 新潟県成人病検診機関協議会会員で、年額10,000円
 - エ 一般法人会員 がん征圧運動の趣旨に賛同する一般法人で、年額10,000円以上
 - オ その他の団体 同上
- (2) 個人会員 がん征圧運動の趣旨に賛同する個人で、年額3,000円以上
- (3) 終身会員 個人で、香典返し・快気祝・誕生日祝・還暦・古希・銀婚・金婚等の慶弔及び会社等の創立記念日祝等100,000円以上の寄付者

第4条 維持会員に入会を希望する者は、所定の入会申込書（第1号様式）を提出しなければならない。

2 理事長は、前項の申込を承認したときは、所定の会員名簿（第2号様式）に登録しなければならない。

3 会員から会費が納入されたときは、所定の会費台帳（第3号様式）に記載しなければならない。

第5条 会員は次の特典を享受することができる。

- (1) 本財団及び財団法人日本対がん協会が刊行する会報を無料で配付を受けることができる。
- (2) メーリングリストに登載し、メール等による情報提供を受けることができる。
- (3) 本財団及び財団法人日本対がん協会の出版物を割引料金で購入することができる。
- (4) 本財団が主催、共催する研修会、セミナー等に無料参加又は資料等の印刷物の無償配付を受けることができる。

第6条 会員が退会しようとするときは、所定の退会届（第4号様式）を理事長に提出しなければならない。

附 則

この細則は、平成23年3月23日から施行する。

別 表

自治体会員、郡市医師会会員の会費算定基準

| | 市 町 村 人 口 | 会 費 (年 額) |
|---------------------|-----------------------|-----------|
| | 市 | 10,000人以下 |
| 10,001人以上~25,000人 " | | 25,000円 |
| 25,001人" ~50,000人 " | | 35,000円 |
| 町 | 50,001人" ~100,000人 " | 45,000円 |
| | 100,001人" ~200,000人 " | 55,000円 |
| | 200,001人" ~300,000人 " | 100,000円 |
| 村 | 300,001人" ~400,000人 " | 130,000円 |
| | 400,001人" ~500,000人 " | 160,000円 |
| | 500,001人" ~600,000人 " | 190,000円 |
| | 600,001人" ~700,000人 " | 220,000円 |
| | 700,001人" | 250,000円 |

| | 医 師 会 会 員 数 | 会 費 (年 額) |
|-----------------|-------------|-----------|
| | 郡 市 医 師 会 | 50人以下 |
| 51人以上 ~ 100人 " | | 20,000円 |
| 101人 " ~ 200人 " | | 30,000円 |
| 201人 " ~ 300人 " | | 40,000円 |
| 301人 " ~ 400人 " | | 50,000円 |
| 401人 " ~ 500人 " | | 60,000円 |
| 501人 " | | 70,000円 |

第1号様式（第4条関係）

公益財団法人新潟県健康づくり財団がん征圧維持会員入会申込書

私（弊社）は、貴財団維持会員の法人会員（個人会員）として入会したいので、下記書類を添えて申し込みます。

記

1 入会希望時期 平成 年度（平成 年 月）

2 添付書類

① ○ ○ ○ ○

② ○ ○ ○ ○

平成 年 月 日

〒
住所
氏名（法人・個人名・代表者名）

⑩

公益財団法人新潟県健康づくり財団理事長 殿

公益財団法人新潟県健康づくり財団がん征圧維持会員名簿

第2号様式（第4条関係）

| 会員種別 | 入会年月日 | 会員名 | | 住所又は所在地 | 退会年月日 | 摘要 |
|------|-------|---------|------|---------|-------|----|
| | | 氏名（法人名） | 代表者名 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- (注) 1. 会員種別は、法人会員、個人会員等の区別を記入する。
 2. 会員名欄の代表者名は、会員が法人又は団体の場合に記入する。
 3. 摘要欄は、退会事由その他必要な事項を記入する。
 4. 退会年月日の欄は省略し、摘要欄に退会理由と併記してもよい。

会 費 台 帳

第3号様式 (第4条関係)

| | | | |
|------------|-------|-------|-----|
| 会員氏名 _____ | | | |
| 区 分 | 納入年月日 | 金 額 | 摘 要 |
| 会 費 | 年 月 日 | 〇〇〇〇円 | |
| 平成 年 月分 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(注) 摘要欄は、納入遅延その他必要な事項を記入する。

第4号様式 (第6条関係)

公益財団法人新潟県健康づくり財団がん征圧維持会員退会届

私 (弊社) は、貴財団維持会員の法人会員 (個人会員) を退会するのでお届けします。

退会予定期日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

氏名 (法人・個人名・代表者名)

⑩

公益財団法人新潟県健康づくり財団理事長 殿