

伝統漢方研究会 入会希望の方へ

伝統漢方研究会は、日本の伝統医学である漢方医学を研究実践し、後世にこの伝統漢方を残すための活動を行う、医師、薬剤師、登録販売者、鍼灸師ら漢方に携わる人々で構成された団体です。

研究会は全国組織で、関東（東京）、関西（大阪）、九州（福岡）、北陸の4地区で原則毎月1回開催しています。定例の研究会では、漢方医学（西洋医学的な病理病態との整合性を含む）の実践理論の他に、医療気功の糸練功を駆使して患者さんの病態（証）を探る方法ならびに薬方・薬味の解析などについての研究をしています。

漢方薬・漢方医学は机上の学問ではなく、何千年の間、人体実験を繰り返し確立された経験医学であるとの見地から、先人の尊い人命と経験を重んじ、我々は実践漢方を貫き守ります。

本会の一切の運営は会員による自主運営によるもので、特定の製薬メーカーなどに依存したものではありません。このため、会員各自の自主性と協調性が不可欠になり、会員相互の信頼関係の元に運営されていることをご理解下さい。

入会するにあたり、特別な能力は必要ありません。ただ漢方医学に対して真剣に取り組み、実践を第一に考えていただける方と共に学びたいと思います。

入会申込が受理されると最初に準会員の資格が与えられます。所属する地区研究会で開催される「レベル1講義」6回を修了し、所定の試験に合格し理事会の承認を受けて正会員の資格が与えられます。

伝統漢方研究会では毎月の研究会の他に、年1回の全国大会にて外来講師による基調講演と会員による学術論文発表を行い、その論文集を制作しております。また、年によっては中国など本場の生薬市場などを視察する研修旅行を開催し、広州中医大学との学術交流も行なっています。

当伝統漢方研究会の会員は次の義務があります。

- ・会費納入の義務（年会費4万円／年2回の分割納入です）
- ・研究会参加の義務
- ・論文提出の義務（毎年会員による論文集を作成しております）

以上の内容をふまえ、入会希望の方は、別紙「入会申込書」ならびに「誓約書」に必要事項をご記入の上、本会事務局宛にFAX（0955-72-6944）でお申し込み下さい。

別紙 入会申込書

申請日： 年 月 日

伝統漢方研究会 入会申込書		
入会希望者名	ふりがな 漢字	写真貼付欄 横3 cm×縦4 cm
生年月日	年 月 日生	
所属を希望する研究会地区	関東（東京）・関西（大阪）・九州（福岡） 北陸（どれかひとつに○）	
所属機関名称	ご自身が勤務する店舗や医療機関等の名称。ない場合は「なし」と記入して下さい。	
所属機関の事業形態	例) 開業医、漢方専門薬局など	
所有資格	医師・歯科医師・薬剤師・鍼灸師・登録販売者・その他（ ）	
所属機関所在地	〒（ - ） 電話番号（ - - ） FAX番号（ - - ） WebSite（ ）	
入会動機		
連絡先電話番号	（ - - ） 自宅・勤務先・携帯 （ - - ） 自宅・勤務先・携帯	
登録メールアドレス	@ 本会は会員への連絡にメール/メーリングリストを利用します。 メーリングリストに登録するアドレス（パソコン受信用）をご記入下さい。	

ご記入いただいた個人情報は、伝統漢方研究会の入会審査並びに会員管理に関わる業務のみに使用致します。

