



日本臨床自由診療研究会入会案内

本部 沖縄県糸満市字武富175-1(白寿園内)。
会員 自由診療をこれから開始する医師あるいは歯科医師
及びMAINドクター、関連業者。

MAIN Metal free Anti-aging Integrated Medicine Networkの略で、
ハートフルクリニックセミナーあるいはパーソナルコース受講者。
自由診療研究会の中にMAINドクターグループを置く。

発足 平成21年4月1日。

会費 入会金 3000円(税込)

年会費 15000円(税込):10月1日~3月31日入会。

7000円(税込):4月1日~6月30日入会。

3000円(税込):7月1日~9月30日入会。

入会期間:10月1日~9月30日:途中入会者もく9月30日まで。

目的 会員への情報提供と一般人への自由診療、統合医療、アンチエイジング、
予防医学の普及発展。

有害金属除去における医科歯科ネットワークを活用した一体治療。

遠隔サプリメント外来を活用した全国規模の外来展開。

サプリメント外来・点滴療法外来・アンチエイジングドックの

開業支援及び発展、地域への浸透。

地域住人に対する啓蒙、会員組織づくり。

会長 平良 茂(医療法人白寿会 理事長)。

事務 医療法人白寿会 秘書課。

特典 再受講及び研究会セミナー割引。

特典 定期(年4回以上)に20部SPA会報誌郵送。

特典 医師歯科医師ネットワークでの患者紹介。

特典 SPAおよび平良講演会後の患者様紹介。

特典 自由診療研究会懇親会ご案内。

特典 本会に問い合わせがあった患者様紹介。

特典 提供したレシピファイル、情報の更新(パーソナルコース受講者)。



自由診療認定医を取得された先生
は入会金と1年間の年会費は免除
となり、自動的に入会となります。

2年目から年会費が必要となりま
す。なおレシピファイルの更新にはID、
PWが必要です。非会員となった場
合はID、PWが取得できません。

主催:日本臨床自由診療研究会
〒901-0311 沖縄県糸満市字武富175-1
電話&ファックス:098-995-0220

URL: <http://www.jiyuusinryou.com/>
Email: hs2@hakujuukai.com
担当:池間(いけま)

日本臨床自由診療研究会(MAIN) 入会申込書(FAX:098-995-0220)

日本臨床自由診療研究会入会申込書

※ふりがな:	申込日平成 年 月 日
※氏名:	
※生年月日	年 月 日
※団体名・医療機関名:	
役職:	
※〒	
※住所:	
※電話番号:	
※FAX番号:	
※e-mail:	
※資格:	医師 ・ 歯科医師 ・ その他 (○をつけて下さい)
※は必須項目です。	

※入金をもって入会申込完了となります。

入金額について

支払方法:下記口座へお振込み下さい。

【振込先】

(株)ブロードヘルスプロモーション
沖縄海邦銀行
(オキナワカイホウギンコウ)
西崎支店(ニシザキシテン)
普通口座 0206406

下記合計をお振込下さい。

下記いずれも税込。

入会金 3,000円

年会費 15,000円(10月~3月入会)

7,000円(4月~6月入会)

3,000円(7月~9月入会)

事務局地図

(医)白寿会 老人保健施設白寿園敷地内
糸満市字武富175-1



日本臨床自由診療研究会入会申込書

申込書番号: MAINBHP
会名: 日本臨床自由診療研究会

URL: <http://www.jiyuusinryou.com/>

Email: hs2@hakujiyukai.com

担当: 池間(いけま)