各 位

第4回日本ライフスタイル医学会学術集会 事務長 宮本 京介

第4回日本ライフスタイル医学会学術集会への協賛金のお願い

謹啓 私たちは、Lifestyle Medicine (LM) のスキルを活用し、日本でも活躍できる 専門家を養成すること、多職種が連携するチーム医療に各専門家が安全で効果的な LM を発展させ、学際的・学術的研究を推進し、その実践と教育活動を通して国民の福祉に貢献することを目的に日本ライフスタイル医学会を設立しました。

記

【申込方法】 申込書を事務局までメールでご送付いただき、下記の口座までお振込ください。

【振込先口座】 西京信用金庫 池袋支店(店番号 003 普通 3131331

口座名義:日本ライフスタイル医学会 *振込手数料は申請者様でご負担ください。

【学会事務局】 第4回日本ライフスタイル医学会学術集会 事務局

事務長 宮本 京介

E-mail: office@lifestylemedicinejapan.org (JSLM 代表メール)

【情報公開について】

本学会における貴社からの拠出金額について、企業活動と医療機関との関係の透明性を確保するため、 本学会の定める指針に従い、下記内容をウェブサイトなどを通じて情報公開致します。

- ・学会名 日本ライフスタイル医学会
- ・公開する情報 学会の名称、寄付費用など

以上