

# 「戦争と医学医療研究会」へご入会下さい

「戦争と医学医療研究会」（旧称「15年戦争と日本の医学医療研究会」）は、主に1931年の満州事変（柳条湖事件）から1945年の日本の降伏までの間の、日本の医学・医療界の戦争加担の事実を検証することを目的に、2000年6月に医師・医療関係者の有志により発足した学術団体です（下記の会則抜粋を参照）。

これまで関東軍731部隊を中心に各種の調査・研究を進め、研究会を開催し、その成果を会誌にまとめ、また出版してきました。詳しくはホームページ

<http://war-medicine-ethics.com/> をご参照下さい。

本会に入会を希望される方は、裏面の「入会申し込み書」にご記入の上、メールまたはFAXにてご連絡下さい。

## 戦争と医学医療研究会会則（抜粋）

第1条 本会は、戦争と医学医療研究会（Research Society for War and Medicine）という。

第2条 本会は、戦争と医学医療の歴史に関する科学的研究を通して平和の進展に貢献することを目的とする。

第3条 本会はその目的達成のために次の事業を行う。

1. 戦争と医学に関する科学的研究・調査
2. 総会・学術集会の開催
3. 「戦争と医学」（War and Medicine）などの発行
4. その他必要な事業

第4条 本会の目的・会則に賛同する個人は正会員になることができる。入会を希望する者は氏名、連絡先を添えて事務局に申し込めば入会の手続きがなされる。団体としての会員は認めない。

2) 学生会員、会誌会員をおくことが出来る。入会を希望する学生は、氏名、連絡先を添えて事務局に申し込めば入会の手続きがなされる。会誌会員については、希望する者・団体は氏名あるいは団体名、連絡先を添えて事務局に申し込めばその手続きがなされる。

第5条 会員、学生会員、会誌会員は毎年、その年度の会費を収めなければならない。会費を払わないときは、その資格は失われる。

第6条 会員、学生会員は、学術集会に出席して研究調査の発表や史実の紹介・証言を行い、「戦争と医学」（War and Medicine）上における発表の資格を持ち、また同誌の配布、諸行事の案内を受けることができる。正会員、学生会員は総会において会務を議決する。

第7条 本会の会務の遂行は、総会において正会員、学生会員中より選出された若干名の世話人よりなる世話人会がこれに当たる。世話人の任期は2年として再任を妨げない。

2) 会には世話人の互選による代表・副代表をおく。代表は会を代表する。

3) 世話人会の運営にあたり事務担当者を任命することができる。事務担当者は、世話人会で任命する。

4) 世話人(事務担当者を含む)には定期的いしは臨時の会合、通信に関わる費用を支払う。

5) 会には監事をおく。監事は会員の中から任命され、会の会計その他の会務を監査しその結果を総会に報告する。監事は世話人を兼ねることはできない。

6) 本会則によって世話人が決定されるまで現在の世話人がその会務を遂行する。

付則 会費（年額） 正会員 5000円、学生会員 3000円

## 戦争と医学医療研究会

〒555-0024 大阪市西淀川区野里2丁目20番12号 メゾンレオ野里 淀川勤労者厚生協会 気付

FAX 06-6476-4512 E-mail: [warandmedicine@aol.com](mailto:warandmedicine@aol.com)

## 「戦争と医学医療研究会」入会申込書

貴研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

戦争と医学医療研究会 御中

ふりがな

入会者名 \_\_\_\_\_

性別（男・女）生年月日（西暦\_\_\_\_\_年（明、大、昭、平\_\_\_\_\_年）\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日）

（希望連絡先として以下のどちらかを選んで○をカッコ内につけてください。）

自宅住所 〒

\_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

主な所属名 \_\_\_\_\_ 職種・職名等 \_\_\_\_\_

所属住所 〒

\_\_\_\_\_

電話 : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

要望事項（下記にご記入下さい）

注：会員には会誌、会報が無料で配布されます。

入会申込書は下記に郵便、FAX、電子メールのいずれかにてお送り下さい。

〒555-0024 大阪市西淀川区野里2丁目20番12号 メゾンレオ野里

淀川勤労者厚生協会 気付 15年戦争と日本の医学医療研究会・事務局 宛

FAX 06-6476-4512 E-mail: [warandmedicine@aol.com](mailto:warandmedicine@aol.com)

入会申込受付時に振込票（郵便振替口座：00980-1-16530 加入者名：15年戦争と日本の医学医療研究会、改称手続中）にて会費を振り込んでください。