

The Japan Neurosurgical Society

Permanent Office:

Ishikawa Bld.

5-25-16 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo, 113-0033, Japan

TEL:81-3-3812-6226 FAX:81-3-3812-2090

TEL:81-3-3812-8092 (Editorial off.)

E-mail: jns@ss.iij4u.or.jp

E-mail: neuromed@ff.iij4u.or.jp (Editorial off.)



社団法人 日本脳神経外科学会

事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷5-25-16 石川ビル4F

電話：03-3812-6226 FAX：03-3812-2090

電話：03-3812-8092 (編集部)

E-mail: jns@ss.iij4u.or.jp

E-mail: neuromed@ff.iij4u.or.jp (編集部)

クレジット対象学会事務局 御中

会員連絡先変更等の情報提供について

本学会におきましては、勤務先の異動等で連絡先が変更となる会員には、変更届を事務局に提出していただいています。同じような連絡先の変更を複数の関連学会事務局にも提出しなくてはならない重複の手間ではないかとの声に対応するため、平成23年より下記のようなサービスを行う事としました。

記

1. 関連学会からの要請に応じ、会員の連絡先の情報提供を平成23年より開始します。
2. 原則としてクレジット5点以上の学会を対象とします。3点の学会からの要望については、個別に総務委員会で審議いたします。
3. 関連学会への情報提供に同意されない会員の情報は提供できません。

情報提供の具体的な内容は別紙をご参照ください。

なお、情報提供にあたっては、貴学会会員の個人情報（氏名とID番号など）を本学会側にいただく事になりますが、貴学会側での個人情報の扱いについては適切な対応をお願いいたします。その様な対応をすることの審議や会員に周知を図るなど対応が必要と思われます。

平成22年9月

社団法人日本脳神経外科学会

理事長 寺本 明

総務委員会委員長 齊藤延人

別紙

情報提供の詳細

貴学会から提供いただくもの

日本脳神経外科学会の会員 ID あるいは 専門医番号のリスト

学会事務局から提供するもの

上記リストに基づいて下記項目

氏名、連絡先住所

付記

1) 上記手続きで、貴学会は貴学会会員の日本脳神経外科学会の会員 ID あるいは 専門医番号を集めれば最新の連絡先が入手できることとなります。

ただし、日本脳神経外科学会の会員は各クレジット学会への個人の情報提供を拒否することもできるようになっておりますので、この場合は当該会員の情報は提供できません。

2) 日本脳神経外科学会の会員 ID や専門医番号の収集にはかなりの困難が予想されます。この場合、日本脳神経外科学会が別途に提供している ID カードによる学会参加受付システムをご使用になると、参加会員の会員 ID と専門医番号が自動的に収集できますのでお勧めします。