

# Membership application

Name of Publication: North American Journal of Oriental Medicine

Requirement for Membership: Practitioner of Oriental Medicine

Membership fee: \$60.00 USD(\$60.00 CND) for single membership

\$120.00 USD(\$120.00 CND) for group membership(school or organization)

Contents of journal:

self-introduction of members (networking)

case studies and clinical reports on acupuncture, moxibustion, Oriental bodywork,herbal therapy

introduction of traditional Japanese medical practices

news about Oriental Medicine in North America

special reports and interviews

book reviews

Publication Schedule: three times a year (first issue July 1, 1994)

number of Copies: 800 (in English and Japanese)

Address: 896 West King Edward Avenue West, Vancouver B. C. Canada V5Z 2E1

Phone (604)874-8537

Fax (604)874-8537

## ***North American Journal of Oriental Medicine (NAJOM) Membership Application***

Name \_\_\_\_\_

Mailing Address \_\_\_\_\_

phone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Specialty (please check)

Acupuncture

Bodywork (Shiatsu, Anma, other)

Herbal Therapy

Other

Place of Oriental Medical Education \_\_\_\_\_

Name of Institution \_\_\_\_\_

Years in Practice \_\_\_\_\_

Enclosed is \$60 (\$60 Canadian) for single membership

\$120 (\$120 Canadian) for group membership (school or organization)

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

*Please include a brief self-introduction about your training, practice, and interests.*

Send to: NAJOM, 896 W. King Edward Ave. Vancouver, B. C. V5Z 2E1, Canada

Phone (604) 874-8537 / Fax (604) 874-8537

北米東洋医学誌  
North American Journal of Oriental Medicine

同人参加申込書

会員費・購読料は下記の通りです。

会員（購読料込み）： ¥6000.- (US\$60.00 or CAN\$60.00)

購読のみ（三冊）： ¥4500.- (US\$45.00 or CAN\$45.00)

支払方法：

(1) ¥6000.- 又は ¥4500.- を、日本の郵便貯金口座：

記号 10200 番号 45095901 名前 水谷潤治

に振り込んでください。申込書は、記入の上

〒242-0026 神奈川県大和市草柳 2-17-12 水谷潤治宛、郵送お願いいたします。

(2) (US\$60.00 or CAN\$60.00) 又は (US\$45.00 or CAN\$45.00) を申込書と共に

896 West King Edward Avenue, Vancouver, B. C. V5Z 2E1 CANADA 宛に郵送をお願いします。

(1) (2) どちらの方法でもかまいません。お手をかけますが、なにぶん宜しくお願いいたします。

水谷潤治

北米東洋医学誌 North American Journal of Oriental Medicine

同人参加申込書

氏名 漢字： \_\_\_\_\_ ローマ字： \_\_\_\_\_

住所  \_\_\_\_\_

(フリガナローマ字)

Tel: (自宅) \_\_\_\_\_ (治療所) \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

治療内容：  1) 鍼灸  2) 指圧  3) 按摩  4) 湯液  5) その他 \_\_\_\_\_

東洋医学教育地及び教育機関名： \_\_\_\_\_

開業年数： \_\_\_\_\_

自己紹介 (100 字以内)： \_\_\_\_\_

同人年会費 US \$ 60( 又は ¥6000) を添えて申し込みます。

法人年会費 US \$ 120( 又は ¥12000) を添えて申し込みます。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 Signature \_\_\_\_\_

申込先： NAJOM, 896 West King Edward Ave., Vancouver, B.C. V5Z 2E1, Canada

Phone: (604)874-8537 / Fax: (604)874-8537 / E mail: najom@shaw.ca