

正会員記入欄以外のすべての項目にもれなく記入してください。
 いったん提出された書類は返却致しませんのでご注意ください。

NO. _____

日本看護技術学会 入会申込書（正会員用）

フリガナ	○○○ ○○○	生年月日	19××年 ××月 ××日
氏名	○○ ○○ (男・女)		(×× 歳)
現住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○○ メールアドレス: なし (お持ちでない場合「なし」とご記入ください)	TEL: 03-××××-×××× FAX: 03-××××-××××	アドレスをお持ちでない場合は「なし」と記入
所属機関名 及び 職種	○○県立○○病院 ①医療職 2.教育職 3.研究職 4.福祉職 5.その他 ()		
所属機関 住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○○ メールアドレス: ○○○○@○○○.ne.jp (お持ちでない場合「なし」とご記入ください)	TEL: 03-××××-×××× FAX: 03-××××-××××	アドレスをお持ちでない場合は「なし」と記入
会誌等 送付先	現住所 ・ 所属機関 どちらか一方に○		
専門学歴 及び 学位 (取得年)	最終卒業・修了校: (○○大学看護学部看護学科) 1.専修学校 2.短期大学 ③大学・旧専 4.大学院 5.その他 学位: (看護) 学 1.準学士号 ②学士号 3.修士号 4.博士号 学位取得年: (2000) 年		
取得免許	①看護師 2.助産師 ③保健師 4.その他 (取得した免許すべてに○)		
研究領域 関心領域	研究領域、関心のある分野などを具体的にお書きください		
研究業績*	1) 著者名(発行年): 論文表題, 掲載雑誌名, 巻(号), 最初のページ数-最後のページ数 (単著・共著)		
	2) 主な研究論文を2本お書きください		

入会希望年度をお書きください

研究業績の有無は、入会審査の対象にはなりません。

私は 20×× 年度からの入会を申し込みます。

20 ××年 ××月 ××日 署名 ○○○○ (自筆署名) 印

正会員記入

上記の者を本会会員に推薦いたします。 正会員に推薦を依頼し、署名・捺印を受けて下さい

20 年 月 日 署名 _____ 印

*個人情報に関する取り扱い・・・当学会では、会員より提供していただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、適切に利用・管理いたします。会員名簿の管理、会員の確認、学会事業に関する 目的以外には、決して使用いたしません。

- ①入会申込書受領後、理事会の入会承認まで多少時間がかかりますのでご了承ください。
- ②理事会承認後、入会金及び当該年会費の請求書を発行致しますので最寄りの郵便局よりお振込下さい。払込金受領証(振込み人控え)をもって領収書に代えさせていただきますので、大切に保管してください。
- ③会員番号は会員事務局からの送付物の宛名ラベル右下に記しますので、ご確認ください。

<入会申込書送付先>
 〒169-0072 新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル 榊春恒社内
 日本看護技術学会 事務局 宛

2015.06.17