

日本看護技術学会 入会申込書（正会員用）

フリガナ			(西暦)	年	月	日
氏名	(男・女)	生年月日		(歳)	
現住所	〒 TEL : FAX : メールアドレス : (現住所欄か所属機関住所欄のメールアドレスは必ずご記入ください。)					
所属機関名 及び 職種	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	〒 TEL : FAX : メールアドレス : (現住所欄か所属機関住所欄のメールアドレスは必ずご記入ください。)					
会誌等 送付先	現住所 ・ 所属機関					
専門学歴 及び 学位 (取得年)	最終卒業・修了校 : () 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 : () 学 1.準学士号 2.学士号 3.修士号 4.博士号 学位取得年 : () 年					
取得免許	1.看護師 2.助産師 3.保健師 4.その他 ()					
研究領域 関心領域						

私は _____ 年度からの入会を申し込みます。 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 署名 _____ (印)
学会員記入欄 上記の者を本会会員に推薦いたします。 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。