

日本救急看護学会 入会申込用紙

(このページをプリントアウトして必要事項を記入のうえ、日本救急看護学会事務所へ郵送または FAX にてお送りください。)

記入日：		年	月	日
申込区分		新規	再入会	※いずれかに○をしてください
ふりがな			性別	
入会者氏名			男 ・ 女	
生年月日		西暦	年	月 日
e-mail				
所属施設名				
所属部署				
役職		師長以上	主任	スタッフ
		その他 ()	
所属施設	住所	(〒 -)		
	Tel & Fax	Tel :	Fax :	
郵便物送付先		施設	自宅	※いずれかに○をしてください
自宅	住所	(〒 -)		
		Tel :	Fax :	
		携帯電話 :		
認定・専門看護師資格		※資格をお持ちの方は○をして分野を記入してください		
		認定看護師 (分野 :)	
		専門看護師 (分野 :)	

※日本救急看護学会の事業年度(会計年度)は毎年9月1日～翌年8月31日となります。

郵便局にて年会費の納入手続きもお願い致します。

【振込先】 口座番号 : 00160-4-488585
 加入者名 : 一般社団法人 日本救急看護学会
 金額 : 10,000 円

【申込用紙送付先】 〒164-0001 東京都中野区中野 2-2-3

(株)へるす出版事業部内 一般社団法人日本救急看護学会

TEL03-3384-8030/FAX03-3380-8627

※ポータルサイトでもお申し込み手続きが可能です。

日本救急看護学会 ポータルサイト : <https://www.jaen.or.jp/portal/>