※登録番号№

＜様式1＞

※受付№

**一般社団法人日本救急看護学会　社員（評議員）審査申請書**

20　　年　　月　　日

一般社団法人 日本救急看護学会　代表理事 山勢　博彰 様

一般社団法人日本救急看護学会　社員（評議員）となるための審査を申請します。

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

申請者氏名　 印

現勤務施設名

（所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**日本救急看護学会における学会歴**

　　　　年　　月　　日本救急看護学会に入会　（会員番号：　　　　）

※会費完納確認：　　　　　（印）

※の部分は記入しないでください。

入会年月日が不明の場合は事務局で記載致しますので空欄でご提出下さい。