

## 国立病院看護研究学会 入会申込書

会員番号 713 — — ( )

ふりがな			*会計年度を参考ください
氏 名		入会年度	年度
生年月日	西暦 19 年 月 日	性 別	男 ・ 女
勤務施設	名 称		
	所在地	(〒 — )	
	TEL	( ) —	内線
	FAX	( ) —	
現住所 (自宅)	現住所	(〒 — )	
	TEL	( ) —	内線
	FAX	( ) —	
連 絡 先	勤務先 ・ 現住所 (自宅)		
職 種	1. 看護師 2. 助産師 3. 教育職 4. 行政職 5. 准看護師 6. その他 ( )		
取得免許	1. 看護師 2. 助産師 3. 保健師 4. 准看護師 5. その他 ( )		

※ 記載された個人情報 は当学会の運營業務のみに使用します。

※ 会計年度は、10月1日～9月30日です。(2012年度:2012年10月1日～2013年9月30日)

### 事務局記入欄

理事会の承認	有 無	承認日	年 月 日
--------	-----	-----	-------

国立病院看護研究学会 株式会社毎日学術フォーラム 〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル  
 (会員管理業務) TEL. 03-6267-4550 FAX. 03-6267-4555 E-mail: jsnsnhs@mynavi.jp