

日本学校救急看護学会入会申込書

日本学校救急看護学会会則に賛同し、.....年度からの入会を申し込みます。

申し込み日年.....月.....日

フリガナ 氏名	生年月日	年	月	日	性別	男女
自宅 住所	〒					
	電話番号	—	—			
	FAX 番号	—	—			
	E-mail アドレス					@
所属機関 住所	機関名					
	職種					
	所在地					
	〒					
	電話番号	—	—			
	FAX 番号	—	—			
	E-mail アドレス					@
事務局から の文書等の 送付先希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属機関					

事務局

〒273-8710 千葉県船橋市海神西 1-1042-2 東京医療保健大学千葉看護学部内
E-mail : jasen.jimu@gmail.com

郵便振替口座 00110-6-545296
加入者名 日本学校救急看護学会

- 会費等について 年会費 5,000円 入会費 1,000円
- 払い込み年月日 年 月 日