

# 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