

## 日本ヒューマン・ナーシング研究学会入会要項

学会への入会は学会趣旨に同意して下記の申込書の送付と、入会金年会費の納入をもって成立いたします。大学生、専修学校生の入会はできませんが学術集会への参加はできます。また、大学院生におかれましては特別な区分はありません。申込書と振込みが確認されましたら、会員番号をお知らせいたします。

### 申込書の送付について

申込書に必要事項を記載して下記宛に郵送またはFAX・メールにて送付して下さい。

〒006-8585 札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

北海道科学大学 保健医療学部 看護学科

FAX : 011-688-2274

E-mail: fukura@hus.ac.jp

お問い合わせは、TEL : 011-688-2342

### 1. 入会金・年会費の納入について

新規に入会される方は入会金2,000円、年会費5,000円、計7,000円をを郵便局備え付けの振り込み用紙にて振り込んで下さい(青色の振込用紙を使用する)。振り込み料金は入会者にてご負担下さい。

口座記号・番号 : 02780-0-101086

加入者名 : 日本ヒューマン・ナーシング研究学会

## 日本ヒューマン・ナッシング® 研究学 入会申込書

申込年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

日本ヒューマン・ナッシング® 研究学会 理事長 紙屋克子殿

貴会の趣旨に賛同して西暦 \_\_\_\_\_ 年度より入会を申し込みます。

ふりがな		職 種	
氏名		1. 看護師 2. 保健師 3. 理学療法士 4. 作業療法士 5. 言語聴覚士 6. 介護福祉士 7. 医師 8. 歯科医師 9. 歯科衛生士 10. 栄養士 11. その他 ( )	
勤務先 名称： 〒			
電話番号	TEL	FAX	
自宅住所 〒			
電話番号	TEL	FAX	
E-mail		連絡先 (いずれかに○) 自宅 ・ 所属	
事務局処理欄			