

※A4 縦でプリントアウトできます

## 日本救急看護学会入会申込用紙

(このページをプリントアウトして必要事項を記入のうえ、日本救急看護学会事務局へ郵送または Fax にてお送りください。)

年 月 日	
申 込 区 分	新規 再入会 ※いずれかに○をしてください
ふ り が な	
入 会 者 氏 名	
所 属 施 設 名	
所 属 部 署	
役 職	師長以上 主任 スタッフ 教員 その他 ( )
所 属 施 設	〒、住所 (〒 - )
	Tel & Fax Tel: Fax:
	e-mail
郵 便 物 送 付 先	施設 自宅 ※いずれかに○をしてください
自 宅	住 所 〒
	電 話 ・ Fax e-mail Tel: Fax: e-mail :
	<u>※自宅への連絡希望者 のみ</u>

入会申込書の送付と同時に、郵便局にて年会費の納入手続をおとり下さい。

口座番号：00160-4-488585

加入者名：一般社団法人 日本救急看護学会

金 額：10,000 円

送付先：〒164-0001 東京都中野区中野 2-2-3

(株)へるす出版事業部内

TEL03 - 3384 - 8030 / FAX03 - 3380 - 8627