

研究業績で申請の場合

日本慢性看護学会 入会申込書 (正会員)

フリガナ	○ タ △ コ		性別	生年月日			
氏名	○田 △子		男 女	1960 年 ● 月 ● 日 (47 歳)			
現住所	〒603-8588 ○○県○○市○○町1丁目○○-○ TEL 078-123-4567 FAX 同左 E-mail ●●●●@●●●●.ac.jp						
所属機関	●●大学看護学部		職位・職名 教授				
所属住所	〒603-8588 ○○県○○市○○町1丁目○○-○ TEL 078-123-4567 FAX 同左 E-mail ●●●●@●●●●.ac.jp						
最終学歴 および 卒業年月日	●●大学大学院 看護学研究科 博士後期課程 2003年 3月 卒業 ・ (修了)						
会誌送付先	現住所 ・ (所属住所) *記入がない場合、現住所あてに送付します。						
免許・資格	(看護師)・保健師・助産師 (慢性疾患看護) 専門看護師 () 認定看護師 その他医療関連の免許および資格 ()		学位	準学士 看護 学士 看護学 修士 看護学 博士			
実践、研究、教育に おける専門領域	慢性看護、難病患者の在宅ケアについて						
入会審査を受ける 内容の選択	1, 2のいずれかを1つ選択し、○を付けてください。 ①. 慢性看護に関連する研究業績がある者 2. 理事または評議員1人の推薦を得た者						
研究業績 (研究論文・学会 発表等)	1. 心筋梗塞患者の看護, ××社, 1998, p40-51, ○田△子, △田□春, ×岡△江 2. 神経筋疾患患者の障害受容, △△看護, 17(3), p39-45, 2001, 単著 3. 透析療法患者への精神的サポート, ○○大学大学院看護学研究科博士論文, 2003 4. 慢性呼吸器疾患患者の呼吸困難の体験, 第3回日本○○看護学会学術集会抄録集, p 78, 2003, ○田△子, ×畑○子, □山○美, △下○代						
推薦者	*評議員の署名、捺印を受けてください。 氏名 印 所属						
上記のとおり (20××) 年度より入会を申し込みます。							
200○年 3 月 ○○ 日 氏名 ○田 △子 (印)							
事務局記入欄	受付日	年	月	日	登録番号		
	採択日	年	月	日	送付日	年	月