

評議員推薦で申請の場合 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	准学士 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	2, 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)			
推薦者	氏名 山田 ○子 (印) 所属 ●●大学 看護学部		
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 日