

# 日本臨床看護マネジメント学会への入会のご案内

入会されますと退会の申込みがあるまで自動継続となります。

*一般正会員	学会の主旨に賛同される個人
年会費	10,000 円
主な特典	日本臨床看護マネジメント学会誌、ニュースレター提供

## 【入会手続き】

- 下記口座に年会費 10,000 円をお振込みください。お振込みの際には必ず「入会希望者のお名前」でお振込みください。
- 入金後、申込用紙に必要事項を記入の上、E-mail または FAX にて、事務局までお送り下さい。
- 申込用紙、会費の納入が確認された後、入会審査を行い、入会が認められた方に通知を致します。

※会費を納入しても、入会申し込みのご連絡がない限り、入会審査ができません。忘れずに入会申し込みを行ってください。

※会計年度は1月から12月です。この期間、いつ入会されてもその年度の入会扱いとなります。理事の承認後に入会となります。

※お申込みより1週間程度でご連絡いたします。ご連絡が無い場合は恐れ入りますが、事務局までメールにてご連絡下さい。

## 【会費振込先】

銀行名：三菱UFJ銀行

支店名：日暮里支店 種別：普通

口座番号：0014198

口座名：一般社団法人 日本臨床看護マネジメント学会

(正式口座名は「一般社団法人日本臨床看護マネジメント学会理事長 嶋森好子」ですが、表記の短縮した口座名で入金可能です。)

一般社団法人  
日本臨床看護マネジメント学会 入会申込用紙

一般社団法人 日本臨床看護マネジメント学会 宛

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-3-9 KT-IIビル 4F

日本ヘルスケアテクノ（株）内

【連絡先】 E-mail:kango.jsnam@nhtjp.com FAX : 03-5244-5142

入会 申込日			
職種	<input type="checkbox"/> 看護師・ <input type="checkbox"/> 保健師・ <input type="checkbox"/> 助産師・ <input type="checkbox"/> コメディカル・ <input type="checkbox"/> その他（            ）		
フリガナ 氏名			
性別	<input type="checkbox"/> 男   ・ <input type="checkbox"/> 女		
生年 月日			
E-mail			
自宅	住所	〒	
	TEL		FAX
所属 機関	所属 機関名		
	部署		
	役職		
	住所	〒	
	TEL		FAX
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅   ・ <input type="checkbox"/> 勤務先		※年会費の送付等行います。
年会費 振込日			