

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。

*賛助会員	学会の主旨に賛同される企業・団体など
年会費	50,000 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 学会誌等への賛助会員価格での広告掲載 学会主催展示会での優先的展示場割り当て

【入会手続き】

- 下記口座に年会費50,000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 賛助会員 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	年			月			日		
フリガナ									
社名・ 団体名称									
フリガナ									
代表者氏名									
ご担当者	部署名								
	フリガナ								
	氏名								
	E-mail								
	TEL				FAX				
ご連絡先 ご住所	〒								
年会費 振込日	年			月			日		
申込情報の取り扱いについて 賛助会員として、社名・団体名を当学会及びパンフレットに記載・公表してよろしいで しょうか。どちらかに✓をお付けください。									
<input type="checkbox"/> 記載してよい <input type="checkbox"/> 記載しない									