

日本災害看護学会入会申込書(個人会員用)

※会計年度は7月1日から6月30日までです(定款第13章第50条)

例) 2007 年度会員 2007 年7月1日～2008 年6月 30 日まで 申込日: 年 月 日

フリガナ			性別	男	・	女
氏名	生年月日	(西暦)	年	月	日	日生
	入会年度	(西暦)	年度			
現住所	〒 TEL E-mail FAX					
所属機関名称 (部署名等、詳細に)						
所在地	〒 TEL (内線) FAX E-mail					
連絡先	[1. 現住所 2. 所属機関]を○で囲んでください。 ※ご希望の連絡先に連絡ができない(宛先不明で郵便物が返送される等)場合は、ご希望以外の連絡先に連絡を行うことがありますので、ご了承下さい。					
地区	所属機関所在地によって、下記のように自動的に区分させていただきます。(所属先がない場合は自宅住所にて区分します) 事務局記載箇所 地区割[]地区					
職種	1. 看護職 2. その他の医療職() 3. その他()					
職位						
最終学歴 及び 卒業年	卒業校名 : 卒業年 : 年卒業/修了			学位 学士 修士 博士		
災害看護に 関する業績 研究・活動・教育等 (記入例に従って 必ずご記入下さい)						

業績記入例) 研究:○○災害後の仮設住宅健診活動―被災後の時間的推移とケアニーズの分析―(第○回△□学会発表), 活動:□△国□地震救援活動参加(199x年x月―x日) 所属施設内、救護所編成検討班 看護部門担当(199x年x月～), 教育:所属施設内、災害看護、(講義○時間)担当(199x年x月～)

・現時点で業績のない方は、今後どのような観点から本学会に参画していきたいかについて、具体的にご記入下さい。

【地区割】 所属機関所在地の地区、所属先がない場合は、現住所の地区で区分させていただきます。

- 1 北海道・東北地区 (北海道・青森・秋田・岩手・山形・宮城・福島)
- 2 北陸・信越地区 (新潟・富山・石川・福井)
- 3 関東地区 (東京・千葉・埼玉・茨城・栃木・神奈川・山梨・群馬)
- 4 中部・東海地区 (愛知・岐阜・三重・静岡・長野)
- 5 近畿地区 (兵庫・大阪・京都・奈良・和歌山・滋賀)
- 6 中国・四国地区 (鳥取・岡山・島根・広島・山口・香川・徳島・高知・愛媛)
- 7 九州・沖縄地区 (福岡・大分・宮崎・鹿児島・熊本・佐賀・長崎・沖縄)

申込書送付先 : 〒170-0013 東京都豊島区東池袋2丁目39-2-401号 (株)ガリレオ 学会業務情報化センター内
日本災害看護学会事務所

※事務局記入欄	会員番号:	学会承認日: 年 月 日
---------	-------	--------------