

# NPO 法人日本リハビリテーション看護学会 会 員 登 録 票

- ◆ 新規会員お申込み、再入会、ご変更、退会のお手続きにあたり、会員登録票のご記入をお願いいたします。
- ◆ 本用紙は、FAX・メール・郵便にて事務センターまでご提出ください。
- ◆ 本学会の会計年度は、10月1日～翌年9月30日です。

会員手続き	<input type="checkbox"/> 新入会	<input type="checkbox"/> 再入会	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 退会
会員番号		記入日	年	月
ふりがな				
氏 名				
ふりがな				
氏名変更				
性 別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日 (西暦)	年
職 種	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 保健師	<input type="checkbox"/> 准看護師
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> 介護士	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

連絡先として、所属先もしくは自宅のどちらかをご記入ください。

両方ご記入いただいた方は、希望連絡先の  にチェック  を入れてください。

所属先名称				
所属先住所	〒 _____			
TEL		FAX		
E-mail				
自宅住所	〒 _____			
TEL		FAX		
E-mail				
今後の連絡先	<input type="checkbox"/> 所属先		<input type="checkbox"/> 自宅	

**【返送先・お問合せ先】**

NPO 法人日本リハビリテーション看護学会事務センター  
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 (株) ワールドプランニング内  
TEL : 03-5206-7431 FAX : 03-5206-7757 E-mail : jrna@worldpl.jp

事務局記入欄	受領日	年	月	日
--------	-----	---	---	---