

入会案内

一般的な個人入会は、学会 HP からのオンライン入会または入会申込書送付のいずれかをお願いします。

1. オンライン入会申し込みは、なごや看護学会ホームページにアクセスし、入会案内より入会に必要な情報を入力してください。
2. 入会申込書を使って入会する場合は、「なごや看護学会入会申込書」をコピーするか、なごや看護学会ホームページにアクセスし、入会案内より用紙をダウンロードしてください。必要事項を記入の上、学会事務局へメール添付、あるいは FAX, 郵便でお送りください。
3. 入会申し込みを受け付けたあと、理事会の承認後にお振り込み方法を連絡しますので、入会を希望する年度の年会費をお支払い下さい。

なごや看護学会ホームページ: <http://www.n-kango.org/>

会員種別と年会費

種別	年会費
正会員	5,000 円
学生会員	2,000 円
賛助会員	1 口 30,000 円(何口でも可)

※ 会員番号

なごや看護学会入会申込書

入会申込日（記入日） 20 年 月 日

会員種別	どれか一つにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 正会員（年会費 5,000 円） <input type="checkbox"/> 学生会員（年会費 2,000 円） <input type="checkbox"/> 賛助会員* 【 】 <input type="checkbox"/> <small>※ 賛助会員は何口か数値を記入して下さい（年会費 1 口につき 30,000 円、何口でも可）</small>		
入会年度	20 年度	会誌送付先	1. ご所属 2. ご自宅

ふりがな	<input type="text"/>		
氏名	<input type="text"/>		
生年月日	西暦 年 月 日 <small>※不都合な場合は、ご記入は不要です。</small>	性別	男 ・ 女

ご所属先	名称	<input type="text"/>		
	部署	<input type="text"/>		
	ご住所	〒 —	都道府県	
	TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

ご自宅	ご住所	〒 —	都道府県	
	TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

E-mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

- この入会申込書に必要な事項を漏れなくご記入の上、下記の＜申込書送信先（学会事務局）＞に Email にて添付して送信ください。
※指定施設における入会（毎年 5 月 10 日締め切り）の場合は、印刷した用紙を所属先の学会評議員または理事にご提出下さい。
- 本学会では、会員の個人情報は、個人情報保護法を遵守し適切に利用・管理いたします。
- 理事会にて入会の承認が得られましたら学会事務局より連絡しますので、指定の会費振り込み先へのお振り込みをお願いします。年会費の振り込みが完了した時点で正会員となります。

＜申込書送信先＞ なごや看護学会事務局 Email: nna-jimu@n-kango.org
※常勤がおりませんので、できるだけメールでの連絡をお願いします。

〒467-8601
 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄 1 名古屋市立大学看護学部内
 なごや看護学会事務局 Tel & Fax: 052-853-8042

※事務局受付日 年 月 日 ※理事会日 年 月 日 ※会費振込日 年 月 日

※は事務局使用