No.　S

看護人間工学会　入会申込書（学生会員用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日  （　　　　　　歳） |
| 氏名 |  | （　男　・　女　） | |
| 現住所 | 〒 | | TEL：  FAX： | | |
| メールアドレス：  （お持ちでない場合は、「なし」とご記入ください） | | | | |
| 所属機関名  年次  区分 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| １．専修学校　　２．短期大学　　３．大学・旧専　　４．大学院　　５．その他 | | | | |
| 所属機関  住所 | 〒 | | TEL：  FAX： | | |
| メールアドレス：  （お持ちでない場合は、「なし」とご記入ください） | | | | |
| 会誌等  送付先 | 現住所　　　　・　　　　所属機関 | | | | |
| 学生の期間（卒業見込み） | 学生である期間（見込み）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 研究領域  関心領域 | 1)  2)  3) | | | | |
| 研究業績※ | １）  （　単著　・　共著　） | | | | |
| ２）  （　単著　・　共著　） | | | | |

※研究業績の有無は、入会審査の対象にはなりません。

|  |
| --- |
| 私は、　　　　　　　　年度からの入会を申し込みます。  ２０　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  |

＊個人情報に関する取り扱い…当学会では、会員より提供していただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、適切に利用・管理いたします。会員名簿の管理、会員の確認、学会事業に関する目的以外には、決して使用いたしません。

＊学生会員は、1年更新です。会費請求の際に更新の有無・正会員への移行について伺います。手続きがない場合は、退会希望とみなしますのでご留意ください。