

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
氏名	(男 ・ 女)		(歳)
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 _____ 印

*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注意ください。