

2020年 月 日

一般社団法人 日本看護系大学協議会 2020年度社員届

一般社団法人 日本看護系大学協議会
代表理事 様

学校コード：

学校名：

代表者(社員)：

⑩

〔※2019年度代表者のご記名・ご捺印をお願いいたします。
公印、個人印(シャチハタ以外)どちらでも構いません。〕

下記の通り、一般社団法人日本看護系大学協議会の社員届を提出します。

記

1. 2020年度代表者 (=社員)

定款第7条 (社員の資格)

本法人の目的に賛同し理事会で入会を認められた看護系大学の看護系学部・学科・専攻に所属し、各会員校から代表として推薦された看護学教育研究者1名を社員とする。看護系大学とは、保健師、助産師、看護師の国家試験受験資格を取得させ得る4年制大学及び省庁大学校をいう。

変更あり 変更なし ※「変更あり」「変更なし」のどちらかに必ずチェックを入れてください

◆2019年度社員 (今年度)

ふりがな
社員名： _____ 役職名/職位： _____

職種：社員の有する資格にチェックを入れてください

看護師 ・ 助産師 ・ 保健師 ・ その他 (_____)

◆2020年度社員 (次年度)

ふりがな
社員名： _____ 役職名/職位： _____

職種：社員の有する資格にチェックを入れてください

看護師 ・ 助産師 ・ 保健師 ・ その他 (_____)

2. 登録学校名 (大学・学部・学科名もしくは大学院・研究科・専攻名)

※ご記入いただいた名称で本会では登録させていただきます

名称： _____

3. 英語の正式名称 (大学・学部・学科名/大学院・研究科・専攻名) ※変更のない場合は記入不要です

名称： _____

1/2 ページ(裏面に続く:必ず両面にご記入下さい。)

※本社員届用紙は本会ホームページ掲載の3月2日付新着情報からもダウンロードできます。

4. ご連絡先

(1) メールリスト登録アドレス

本会より大切なお知らせをメール配信する際の「送信先アドレス」になりますので、必ずご記入ください。
複数のアドレスの登録をご希望される場合は、2アドレスまでご記入可能です。

E-mail : _____

E-mail : _____

(2) 担当窓口、電話番号、FAX 番号、E-mail アドレス

本会より諸々の問合せをさせていただく際の連絡先になります。

担当窓口 ふりがな お名前 : _____ 部署名 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

5. 所在地

住所変更ありの場合は「変更あり」にチェックし、新住所・電話/FAX 番号を記入してください

変更あり 変更なし

〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

6. ホームページのURL

本会ホームページの会員校一覧 (<http://www.janpu.or.jp/outline/member/>) に掲載する URL になります。
看護系学部・学科や大学院・研究科・専攻の URL を優先してご記入ください。

変更あり 変更なし ※変更のない場合は記入不要です

日本語版ページ URL : _____

変更あり 変更なし ※変更のない場合は記入不要です

英語版ページ URL : _____

*なお、年度途中の社員の変更は、必ず、日本看護系大学協議会事務局にお届けください。

<http://www.janpu.or.jp/outline/download/index.html>

2/2 ページ(裏面に続く:必ず両面にご記入下さい。)

※本社員届用紙は本会ホームページ掲載の3月2日付新着情報からもダウンロードできます。