

看護質的統合法(KJ法)研究会入会申込書

ver.3

年 月 日申し込み

ふりがな				印		
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生	性別	男・女
所属機関 (学生の方は学校名をお書き下さい)						
住所 (所属機関もしくは自宅)	(どちらかに丸を：所属機関・自宅) 〒					
TEL	()	FAX	()			
職名		資格	看護師・保健師・助産師 その他 ()			
メールアドレス	@					
最終学歴 及び 卒業年月		学位	学士 学 修士 博士 大学			
研究業績 又はKJ 法研修歴						
上記の者を推薦いたします。 推薦人氏名 (自筆) _____ (推薦人は現会員に限ります)						

1. 入会資格
 本会の趣旨に賛同し、看護質的統合法(KJ法)に関心をもつ研究者、教育者、実践家とする。

2. 入会申し込み方法
 看護質的統合法(KJ法)研究会会則をお読みいただき、学会の趣旨にご賛同いただきましたら、本入会申込書に必要事項を記載し(推薦人からの自署を受けた上で)、ご送付下さい。記載不備がある場合には返送し、再度記載を求める場合がございますので御了承下さい。

3. 入会手続き
 本手続きが完了するとメールで会費振込先をご連絡いたしますので、納入をお願いいたします。
 会費は、年会費 5,000 円です。入金を確認した後、本年度からの会誌を送付いたします。ご不明な点がございましたら、事務局にお問い合わせ下さい。

入会申込書は、下記へ郵送またはFAXでお送りください。
 〒400-0062 山梨県甲府市池田1-6-1 山梨県立大学看護学部 地域看護学内 看護質的統合法(KJ法)研究会
 FAX : 055-253-9183

以下 事務局記入欄にて記入不要です

登録： <input type="checkbox"/> 会員名簿 / <input type="checkbox"/> 会費名簿	お知らせ： <input type="checkbox"/> 納入方法	納入確認： <input type="checkbox"/>	お知らせ： <input type="checkbox"/> 受理等
登録： <input type="checkbox"/> 全体メーリス / <input type="checkbox"/> 支部メーリス			