

四国看護学研究学会 入会申込書

[入会申請資格]

以下の(1)～(3)のいずれかの条件を満たしていること

- (1) 6年制の大学卒業，あるいは大学院修士課程修了に相当する学歴を有すること
- (2) 看護関連を専攻し，大学(短期大学を含む)および研究所等において，教育，研究に従事している者
- (3) 筆頭者として看護・教育に関する研究発表，論文が1編以上あること

(学会発表，各種研究会での発表，論文を対象とし，院内発表などはこれに当たらない。)

氏名※		生年月日	西暦 年 月
ローマ字※		性別※	1.男 2.女
勤務先※	名称※	学位※	
	部科名	職名※	
	住所	〒 TEL E-mail	
自宅	住所	〒 TEL E-mail	
連絡先※	1.勤務先 2.自宅 (いずれか1つに○を付けてください。)		
現在の活動分野の興味・仕事の中心となっているテーマを選んでください。	活動分野(2つまで) 1.臨床看護 2.地域・在宅看護 3.看護教育 4.看護管理 5.その他()	興味・仕事の中心となっているテーマ(3つまで) 1.臨床看護 2.地域・在宅看護 3.看護教育 4.看護管理 5.その他()	

裏面に続く

注 1:住所その他記載事項に変更があった場合は，速やかに以下の学会事務局にご連絡ください。

〒771-1192 徳島市応神町古川戎子野 123-1 四国大学看護学部看護学科

四国看護学研究学会事務局 メールアドレス：s-kuri@shikoku-u.ac.jp

注 2:この入会申込書への記入内容は，入会審査および会員への連絡，学術団体への申込時の会員名簿として使用する以外には使用しません。

注 3:※印は，必ずご記入ください。学術団体への申し込みの必須条件のためです。

最終学歴

西暦 年 月 日

看護・教育に関する過去 10 年間の代表的な研究発表，執筆論文などをご記入ください。

紹介評議員・理事

上記のものは，四国看護学研究学会の入会資格を満たしていることを確認し，
会員として推薦する。

〔自署〕 ㊟

事務局記入欄

申込書受付日

会員受付日