

北日本看護学会

North Japan Academy of Nursing Science

北日本看護学会入会申し込み手続きについて

【注意】第15回学術集会で演題発表される方は、発表者・共同演者全員の入会が必要となります。

入会を希望する方は、オンライン申し込みと郵送申し込みの2つの入会方法があります。

学会ホームページや下記の要領を参照いただき、申し込み手続きをお取りください。

入会費・年会費は次の通りです。

会員の種類	正会員	賛助会員	学生会員
入会金	¥2,000	¥2,000	¥2,000
年会費	¥5,000	¥30,000	¥3,000
合計	¥7,000	¥32,000	¥5,000

【オンライン申し込み】 URL : <http://www.njans.net/>

①北日本看護学会のホームページへアクセスし、ホームページ下部の「入会申し込み手続き」をクリックしてください。

「個人情報に関する取扱い方針」のページに移行しますので、同意いただける方は、「同意する」をクリックしてください。

②オンライン入会申し込みをクリックしてください。

The screenshot shows a web browser window displaying the 'Online Application' page of the North Japan Academy of Nursing Science. The page title is '北日本看護学会 入会手続き' (North Japan Academy of Nursing Science Admission Process). The main heading is '北日本看護学会 North Japan Academy of Nursing Science 入会手続き' (Admission Process). Below the heading, it states: '北日本看護学会への入会方法は2種類あります。どちらか一つの方法を選んで手続きをお取りください。' (There are two ways to join the North Japan Academy of Nursing Science. Please choose one of the two methods and complete the application process.)

Two application methods are listed:

- オンライン入会申し込み** (Online Application): Click to go to the application site. It includes instructions: '学会ホームページからオンラインで入会申し込みができます。' (You can apply online from the association's homepage), '必要項目を入力してクリックするだけです。' (Simply enter the required items and click), '入力された個人情報は暗号化して送信されます。' (Entered personal information is encrypted and transmitted), '郵送による申し込みよりも早く会員登録できます。' (You can register as a member earlier than by mail), '申し込み後、入会金と年会費を郵便局でお振り込みください。' (After application, please pay the membership fee and annual fee at a post office), and '入金確認後、会員番号を郵送いたします。' (After payment confirmation, we will mail you the member number).
- 郵送による入会申し込み** (Application by Mail): Click to download the application form. It includes instructions: '学会ホームページから入会申し込み書をダウンロードして記入してください。' (Download the application form from the association's homepage and fill it out), '入会金と年会費を郵便局でお振り込みください。' (Please pay the membership fee and annual fee at a post office), '申込書の裏に「郵便振替払込金受領証」を貼り付け学会事務局に郵送してください。' (Attach the 'Postal Transfer Receipt' to the back of the application form and mail it to the association's secretariat), and '入金確認後、会員番号を郵送いたします。' (After payment confirmation, we will mail you the member number).

③必要事項をご記入の上、入力確認画面に進み手続きを行ってください。

④オンライン申し込み終了後、入会金と年会費を郵便局でお振り込みください。入金確認後、会員番号を郵送いたします。

「郵便振替払込金受領証」を必ず受け取り、受領印があることをご確認ください。オンラインで入会を申し込まれる場合、受領証はお送りいただかなくても結構です。

【郵送申し込み】

- ①入会申込書に必要事項を**もれなく**ご記入ください。（記入例参照）
- ②同封の郵便振替用紙または、郵便局に備え付けてある郵便振替用紙を使って、入会金と年会費の合計金額をお振り込みください。

※振込手数料は入会希望者がご負担ください。

- ・口座番号：02470-3-23103
- ・加入者名：北日本看護学会事務局
- ・払込人住所氏名・通信欄：郵便番号、住所、氏名を、大きな字ではっきり読めるようご記入ください。

【ご注意】「郵便振替払込金受領証」を必ず受け取り、受領印があることをご確認ください。

- ③「郵便振替払込金受領証」のコピーまたは原紙を**入会申込書の裏に貼付**してください。

【ご注意】「郵便振替払込金受領証」が貼付されていない場合、入会手続きが大幅に遅れてしまいます。

※入会申込書を封書でお送りください。

送付先：〒990-9585 山形市飯田西二丁目2番2号
 山形大学医学部看護学科内 北日本看護学会事務局

【ご注意】振り込み手続きだけでは入会申し込みは完了いたしません。入会申込書を必ずお送りください。

- ※入会手続きは、お一人で一枚の入会申込書を作成して行ってください。
- 入会金等の振り込みも、複数の方をまとめて振り込まず、一人一人が行ってください。
- 入会申込書の郵送は、複数の希望者分を集めて行ってもかまいません。
- 入会申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。

【入会申込書の記入例】

入会申込書

北日本看護学会理事長 殿

平成 24年 4月 1日

貴会の趣旨に賛同し会員として平成 24 年度より入会いたします。

ふりがな	やまがた はなこ			番号*	地区名	都道府県名
氏名	山形 花子			1	北海道	北海道
勤務先	山形県立紅花病院			2	青森	青森
勤務先住所	〒990-0000			3	岩手	岩手
	山形市花笠3丁目2番1号			4	宮城	宮城
自宅住所	〒990-1111			5	秋田	秋田
	山形市紅花1丁目1番1号			⑥	山形	山形
自宅Tel.	023-666-1234	勤務先Tel.	023-611-4321	7	福島	福島
連絡先 Fax.	023-611-1111			8	関東	千葉, 茨城, 栃木, 群馬, 新潟
会員の種類	正会員・賛助会員・学生会員			9	東京	東京, 埼玉, 山梨, 長野
取得免許	保健師・助産師・看護師・准看護師・医師・その他()			10	東海	神奈川, 岐阜, 静岡, 愛知, 三重
関心・研究領域	ターミナルケア, 痛みと看護			11	近畿・北陸	滋賀, 京都, 大阪, 兵庫, 奈良, 和歌山, 福井, 富山, 石川
事務局記入欄				12	中国・四国	島根, 鳥取, 岡山, 広島, 山口, 徳島, 香川, 愛媛, 高知
				13	九州	福岡, 佐賀, 長崎, 熊本, 大分, 宮崎, 鹿児島, 沖縄

*勤務先または自宅のいずれかを地区登録するために、番号に○をつけてください。なお、地区の指定がないときは、勤務先の地区にいたします。

【郵便振替用紙の記入例】

払 込 金 受 入 票																	
口座番号 (右詰めに記入ください)										金額							
千	百	十	万	千	百	十	円	千	百	十	円						
※	0	2	4	7	3			2	3			※				7	0
加 入 者 名 北日本看護学会事務局								料 金		特 殊 取 扱							
<p>・各票の※印欄は、払込人において記載してください。</p> <p>・記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。</p> <p>・この票は、機械で処理しますので、枠内に丁寧に記入してください。</p> <p>・また、枠内を汚したり、この票を折り曲げたりしないでください。</p>																	
(郵便番号 990-1111) ※ 払込人住所氏名 山形市紅花1丁目1番1号 山形 花子 (電話番号 023-666-1234)										受付局日附印							
チ00930(8.9・NND)																	

郵便振替払込金受領証																	
口座番号 (右詰めに記入ください)										金額							
千	百	十	万	千	百	十	円	千	百	十	円						
※	0	2	4	7	3			※				※				2	3
加 入 者 名 北日本看護学会事務局								料 金		特 殊 取 扱							
※〒990-1111 払込人住所氏名 山形市紅花1-1-1 山形 花子										(留費税込み) 受付局日附印							
この受領証は、大切に保存してください。(郵政省)																	

切り取らないで郵便局にお出しください。

「郵便振替払込金受領証」のコピーまたは原紙を入会申込書の裏に貼付してください。

(きりとり線)

入会申込書

北日本看護学会理事長 殿

平成 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し会員として平成 年度より入会いたします。

ふりがな				番号*	地区名	都道府県名
氏 名				1	北海道	北海道
勤 務 先				2	青 森	青森
勤務先住所	〒			3	岩 手	岩手
自 宅 住 所	〒			4	宮 城	宮城
自 宅 Tel.		勤務先 Tel.		5	秋 田	秋田
連絡先 Fax.				6	山 形	山形
会員の種類	正会員 ・ 賛助会員 ・ 学生会員			7	福 島	福島
取 得 免 許	保健師・助産師・看護師・准看護師・医師・ その他 ()			8	関 東	千葉, 茨城, 栃木, 群馬, 新潟
関心・研究領域				9	東 京	東京, 埼玉, 山梨, 長野
事務局記入欄				10	東 海	神奈川, 岐阜, 静岡, 愛知, 三重
				11	近畿・北陸	滋賀, 京都, 大阪, 兵庫, 奈良, 和歌山, 福井, 富山, 石川
				12	中国・四国	島根, 鳥取, 岡山, 広島, 山口, 徳島, 香川, 愛媛, 高知
				13	九 州	福岡, 佐賀, 長崎, 熊本, 大分, 宮崎, 鹿児島, 沖縄

*勤務先または自宅のいずれかを地区登録するために、番号に0をつけてください。なお、地区の指定がないときは、勤務先の地区にいたします。