

一般財団法人 日本看護学教育評価機構 賛助会員 入会申請書

一般財団法人日本看護学教育評価機構の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

申込年月日： _____ 入会希望日： _____

1. 申し込み機関、団体名

名称： _____

英語名称： _____

2. 本会に対する指定代表者名と役職名/職位

ふりがな

指定代表者名： _____ ㊞、役職名/職位： _____

3. 所在地及び連絡先 (こちらを会費請求書および資料等の送付先とさせていただきます。)

〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

4. 事務担当者 (メーリングリスト登録アドレス、電話/FAX 番号)

複数のアドレスをご希望の場合は、全てアドレスをご記入ください。

(1) メーリングリスト登録アドレス

E-mail： _____ E-mail： _____

(2) 事務担当者の電話番号、FAX 番号、E-mail

所属部署名： _____、 職位： _____

氏名： _____、 TEL： _____、

FAX： _____、 E-mail： _____

上記3の所在地と違う場合はその住所： _____

5. 会費と振込先について (1口30万円)

加入口数： _____ 口 会費額： _____ 円 会費納入予定日： _____

【振込先】

振込先銀行/コード	支店/コード	科目	口座番号
ジャパンネット銀行(0033)	ビジネス営業部 (005)	普通 (フツウ)	2063209
口座名称			
いっばんざいだんほうじん にほんかんごがくきょういくひょうかきこう 一般財団法人 日本看護学教育評価機構			