2021年　　月　　日

一般財団法人　日本看護学教育評価機構　2021年度　正会員届

一般財団法人　日本看護学教育評価機構

代表理事　様

JABNE会員コード：

（JABNE会員コードはJANPU会員コードと同様です）

学校名：

下記の通り、一般財団法人日本看護学教育評価機構の正会員届を提出します。

記

**１．申し込み機関、団体名（大学・学部・学科名**、**大学院・研究科・専攻名）**

**※ご記入いただいた名称で登録させていただきます**

**名称：**

**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：**

**２．代表者名と役職名/職位**（例：学部長／教授）

**◆2021年度代表者　　※変更がない場合も必ずご記入ください。**

**代表者名：**㊞**、役職名/職位：**

**該当する方にチェックを入れてください。（１つだけにチェック）**

**□JANPU社員と本機構に登録する代表者は同じである、　□同左は、別である。**

**３．所在地及び連絡先**

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**※変更のない場合は記入不要です

〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

**４．ご連絡先（メーリングリスト登録アドレス、電話/FAX番号）**

本機構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**

本機構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。

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：

◆2021年度入会の流れ◆

１．JABNE2021年度正会員届提出〆切：　2021年5月14日（金）

２．会費納入期限：　2021年7月30日（金）、会費　100,000円

※１．２．の期限に間に合わない場合は、事前に下記までご連絡ください。

事務局連絡先：

一般財団法人　日本看護学教育評価機構　事務局

〒101-0047

東京都千代田区内神田2－11－5　大沢ビル７階

電話番号：03-3526-2436、　FAX番号：03-3526-2437

E-mail：office@jabne.or.jp