

2022年 月 日

一般財団法人 日本看護学教育評価機構 2022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

機関名・申請者名・所在地

1. 全て昨年度と変更なし

2. 変更あり（変更箇所のみご記入下さい）

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）

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）

名称： _____

2. 申請者名（学長ならびに看護学教育課程の責任者）

ふりがな

学 長： _____

ふりがな

看護学教育課程の

責 任 者： _____ 役職名/職位： _____

3. 所在地及び連絡先

〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

担当者名★変更がなくてもご記入下さい★

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、全てご記入ください。

（１）看護学教育課程の責任者の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 : _____

3. の所在地と違う場合はその住所 : _____

1. JABNE2022 年度正会員届提出〆切 : 2022 年 4 月 28 日（木）

2. 会費納入期限 : 2022 年 6 月 30 日（木）、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