

2022年度 山梨看護学会 参加申込書

- ・必要事項をご記入ください。□欄にはチェックを入れてください。
- ・氏名欄が不足する場合、この用紙をコピーして使用してください。
- ・参加費の振込用紙、学会誌（視聴方法の案内を含む）は、原則として、所属施設に送付させていただきます。
- ・2022年度山梨県看護協会に入会されている方は、会員欄にチェックを入れてください。

施設名		申込責任者：	
支払方法		所属部署および職位	
<input type="checkbox"/> 個人振込 <input type="checkbox"/> 施設一括振込			
申込者数		電話番号： ()	
1	フリガナ	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	
	参加者氏名	会員番号 ()	
	参加区分	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 演者（発表者） <input type="checkbox"/> 看護学生	
2	フリガナ	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	
	参加者氏名	会員番号 ()	
	参加区分	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 演者（発表者） <input type="checkbox"/> 看護学生	
3	フリガナ	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	
	参加者氏名	会員番号 ()	
	参加区分	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 演者（発表者） <input type="checkbox"/> 看護学生	
4	フリガナ	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	
	参加者氏名	会員番号 ()	
	参加区分	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 演者（発表者） <input type="checkbox"/> 看護学生	
5	フリガナ	会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	
	参加者氏名	会員番号 ()	
	参加区分	<input type="checkbox"/> 一般参加 <input type="checkbox"/> 演者（発表者） <input type="checkbox"/> 看護学生	

※個人での申込みの方は、下記に住所と電話番号をご記入ください。下記住所に振込用紙・学会誌等送付します。

住所	〒 -
電話番号（携帯電話）	TEL： ()

【備考】

- ・個人情報は本来の利用目的（学会参加に関するご連絡）以外には使用いたしません。
- ・参加費の入金を確認後、随時、学会誌（参加方法のご案内を含む）をお送りいたします。
- ・この申込書は、山梨県看護協会ホームページからもダウンロードできます。 <http://www.yna.or.jp> 「山梨看護学会」で検索

この申込書をFAXまたはメールに添付して下記までお送りください	
送付先	公益社団法人山梨県看護協会 教育部
E-mail	y-kyoiku@yna.or.jp
FAX	055-236-6060
事前申込期間	令和4年11月1日（火）～ 11月22日（火）

※上記の申込期間を過ぎた場合の参加希望者は、協会にご連絡ください。

協会記入欄

振込用紙発送	入金確認	学会誌発送	備考