

一般社団法人日本がん看護学会入会手続きについて

入会申込書をお送り致します。以下の記入要領にしたがって、ご記入の上、入会申込書を日本がん看護学会事務局までご返送下さい。理事会で入会が認められた後に、日本がん看護学会事務局から会費納入請求書を送付いたしますので、会費を納入して下さい。会費納入の確認をもって、会員として登録されます。なお、理事会の入会承認手続きには、多少時間がかかりますので、ご了承下さい。また、**入会申込書の記載については、1カ所でも記入不備がある場合には受理できません。入会手続きが遅れますので、記載内容を十分確認の上、事務局まで郵送して下さい。**

＜入会申込書の記入要領＞

1. 日本がん看護学会入会申込書の代議員記入欄以外のすべての項目に、もれなく記入して下さい。

2. 各項目の記入内容

1) 最終学歴および卒業年月日

(1) 一般学歴

普通教育（学校教育法第1条）の最終卒業・修了学校名（高校、短大、大学、大学院等）とその卒業年月日を記入して下さい。

(2) 専門学歴

① 正会員（看護職の方）：看護職と関連する最終卒業・修了学校名とその卒業年月日を記入して下さい。

② 準会員（看護職以外の保健医療福祉職の方）：ご自分の専門領域における最終卒業・修了学校名とその卒業年月日を記入して下さい。

(3) 一般学歴と専門学歴が同じ場合：どちらかの欄に最終卒業・修了学校名を記入し、同左あるいは同右と記入しても結構です。

＜記 入 例＞

	一般学歴	専門学歴
看護専門学校卒業の場合	〇〇立某高等学校 昭和44年3月	△△立某看護専門学校 昭和47年3月
看護系短期大学・大学卒業の場合	□□立某短期大学看護学科 昭和47年3月	同左
一般大学卒業の場合	某大学経済学部 昭和50年3月	△△立某看護専門学校 昭和46年3月
大学院修了の場合	某大学看護学部看護学研究所 平成5年3月	同左

2) 取得免許

該当する免許の（ ）内に〇を記入して下さい。免許番号は不要です。保健医療福祉職の免許をお持ちの方は、その他（ ）内に免許名を記入して下さい。

3) 認定資格

専門看護師、認定看護師のいずれかの資格を持っている場合には、その名称と認定番号、取得年月を記入して下さい。

4) 学位

取得している学位の分野と大学名を明記し、該当する学位に〇を付けて下さい。

5) 研究業績

下記の要領にしたがって、該当する研究業績を記入して下さい。

(1) 看護系学会あるいは看護関連学会における研究発表、論文の発表

演題名、学会誌名、学会誌の掲載頁数、発表年、研究者名（共同研究の場合は、あなたも含めて掲載された順）を記載する。但し、施設内（院内）研究発表は該当しない。

(2) 論文名・大学院名・修了年度を明示した修士論文

(3) 看護に関する著書

書名、発行所名、発行年、著者名（共著の場合はあなたも含めて掲載順）を記載する。分担執筆の場合は、分担部分の掲載頁数、著者名を明記する。

(4) 学術雑誌等の掲載論文

論文表題名、掲載誌名、掲載誌の巻・号・頁数、掲載年、著者名（共同研究の場合は、あなたも含めて掲載順）を記載する。

(5) 研究業績がなく、当該年次（その年）の日本がん看護学会学術集会で発表予定の場合

第〇〇回日本がん看護学会学術集会発表予定とし、演題名、研究者名（共同研究の場合は、あなたも含めて掲載順）を明記する。

(6) 認定看護師は、その資格要件を業績とみなすので、認定資格の欄にその旨を記載する。

認定看護師の資格を有し、且つ上記の(1)～(5)に該当する研究業績がある場合は、**認定資格と併せて業績も記載すること。**

6) 連絡先メールアドレス

今後の選挙システムと連動したWEB版会員名簿構築のため、WEB版会員名簿利用に際して必要となる連絡先メールアドレスの登録を**必ず**お願いしています。また、今後学会からの情報配信を目的として設置予定である会員メーリングリストへの、連絡先メールアドレス登録可否についても合わせてご返答をお願いします。

登録された情報は厳重なセキュリティのもと管理をし、情報提供、通信、web選挙など学会会員の利益のために用いる

以外に使用することはありません。

連絡先E-mailは、会員名簿のID、パスワード等の配信に使用されるため、**勤務先の共用アドレス等は記載しないで下さい。必ず個人で管理しているアドレスをご登録下さい。**

3. 入会申込書の代議員記入欄以外の記入が済んだら、あなたが推薦を依頼する代議員の署名、捺印を受けて下さい。代議員に入会申込書を郵送する際は、推薦要望をあらかじめ連絡してから郵送してください。また、返信用切手を貼った封筒を必ず同封して代議員へ郵送してください。
4. 代議員1名の署名、捺印を受けた後に、日本がん看護学会事務局へ郵送してください。
(住所) 日本がん看護学会事務局 〒 550-0001 大阪府大阪市西区土佐堀1-1-23 コウダイ肥後橋ビル3階D号室

一般社団法人日本がん看護学会入会申込書

* (正会員・準会員)

* 該当する箇所を○で囲む

ふりがな		生年月日	* 昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏名	* (男・女)		
自宅住所	〒 TEL : FAX :		
勤務先名		職名	
勤務先住所	〒 TEL : FAX :		
最終学歴 及び 卒業年月	一般 年 月	専門	年 月
* 取得免許 (持っている 免許に○)	看護師 () 保健師 () 助産師 () その他 ()	* 学位	準学士 学士 修士 博士
認定資格			大学
認定番号 (取得年月)	(年 月)		
研究業績	・ ・ ・		
連絡先 メールアドレス ※必須※	* 会員メーリングリストへの登録 (可 ・ 否)		
* 会誌送付先	自宅 ・ 勤務先		
上記の通り入会を申し込みます。 平成 年 月 日 (氏名) 印			

代議員記入欄

上記の者を本会会員に推薦いたします。

代議員	(氏名)	印	(所属)
-----	------	---	------

一般社団法人日本がん看護学会入会申込書 記入例

* (正会員・準会員)

* 該当する箇所を○で囲む

ふりがな	ひょうご はなこ	生年月日	* 昭和 平成 45年 5月 20日 (38歳)
氏名	兵庫 花子 * (男・女)		
自宅住所	〒123-4567 神戸市中央区港島〇-〇-〇 TEL : 123-456-〇〇〇〇 FAX : 123-456-〇〇〇〇		
勤務先名	日本看護大学病院	職名	看護師
勤務先住所	〒234-5678 神戸市中央区山手〇-〇-〇 日本看護大学病院 看護部 TEL : 234-567-〇〇〇〇 FAX : 234-567-〇〇〇〇		
最終学歴 及び 卒業年月	一般 ××大学看護学部 1992年 3月	専門 同左	年 月
* 取得免許 (持っている 免許に○)	看護師 (○) 保健師 (○) 助産師 () その他 ()	* 学位	看護学部 準学士 学士 修士 博士
認定資格	がん化学療法看護認定看護師		××大学
認定番号 (取得年月)	〇〇〇〇-〇(2005年 9月)		
研究業績	<p>下記の記載例に従って、研究業績を1つ以上記載してください。</p> <p>①すでに学会(当学会以外でも可)で発表が終了している演題(※必ずページ数を入れること) 「がん放射線療法を受ける患者の〇〇への看護援助の検討」、第14回日本がん看護学術集会講演集、p65、2000年、兵庫花子、神戸太郎、芦屋美子</p> <p>②学術雑誌等への掲載(※必ずページ数を入れること) 「緩和ケアを受ける患者の〇〇への看護援助」、日本がん看護学会誌、22(3)、p10-p15、2000、兵庫花子、神戸太郎、芦屋美子</p> <p>③大学院を修了している場合 論文名：手術を受ける患者の〇〇への看護援助に関する研究、 日本看護大学大学院博士前期課程 2000年度修了</p> <p>④業績がなく、学術集会で初めて発表する予定の場合 第24回日本がん看護学会学術集会発表予定 演題名：がん化学療法を受ける患者の〇〇への看護援助の検討 発表者名：兵庫花子、神戸太郎、芦屋美子(※発表者は本学会の会員に限ります)</p> <p>* 認定看護師、専門看護師の資格を有し、且つ上記に該当する研究業績がある場合は、認定番号と併せて業績も記載すること。</p>		
連絡先 メールアドレス ※必須※	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇@x x x x x . x x . x x 勤務先の共用アドレス等は記載しないで下さい。必ず個人で管理しているアドレスをご登録下さい。 * 会員メーリングリストへの登録 (可 ・ 否)		
* 会誌送付先	自宅 ・ 勤務先		
上記の通り入会を申し込みます。 平成 21年 4月 1日(※必ず記入して下さい)(氏名) 兵庫 花子 印			

代議員記入欄

上記の者を本会会員に推薦いたします。

代議員	(氏名) 〇〇 〇〇 印	(所属) 〇〇〇〇〇
-----	-----------------	---------------