

2019年(2018年度)日本褥瘡学会公認九州・沖縄地方会教育セミナー
参加申込書
(FAX送信先:03-5291-2176)

手順1.

下記に必要事項をご記入のうえ、FAX またはご郵送ください。

手順2.

参加費 2,000 円を郵便振替用紙にてお振込みください。

■郵便振込口座番号

00150-5-707835 / 加入者名:日本褥瘡学会九州地方会教育セミナー

■申込者が複数の場合、申込書1枚に対し、1名のご記入をお願い致します。(用紙はコピーしてご使用ください)

■“お申込者名”と“振込みご名義”が同じであることをご確認くださいませ。

違う場合→振込み名義_____

手順3. 以下ご回答願います。

①参加証送付先

(ふりがな)

芳名:_____

送付先住所(ご自宅・勤務先)

〒 _____ 県 _____

勤務先の場合:施設名 _____ 部署 _____

②(以下2つの学会に対し、いずれかに○をおつけください)

- ・日本褥瘡学会九州・沖縄地方会: 会員(会員番号: _____) ・非会員
(非会員の場合入会を: 手続中である ・希望しない)
- ・日本褥瘡学会: 会員(会員番号: _____) ・非会員
(非会員の場合入会を: 手続中である ・希望しない)

※褥瘡認定師の申請には、引き続いて4年以上の日本褥瘡学会正会員歴が必要です。
申請資格等については、日本褥瘡学会ホームページにて御確認ください(<http://www.jspu.org/>)。
対象のひとつとなる「看護職」は看護師とし、准看護師は対象となりません。また、免許証取得後4年以上を経過していなければなりません。御注意ください。

問合せ・申込先: 〒169-0072
東京都新宿区大久保2-4-12 新宿ラムダックスビル10階
(株)春恒社内 日本褥瘡学会公認九州・沖縄地方会教育セミナー事務局
TEL: 03-5291-6231 / FAX: 03-5291-2176