**JCNA日本カトリック看護協会　新規会員申込書**

入会を希望される方はこの用紙を印刷し、下記に記入のうえ、本部宛に送付してください。

この申込書は、希望される支部と本部で共有します。

この情報はJCNA会員として必要な連絡等のみに使用します。（個人情報遵守）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 生年（西暦） | 　　　　　　　　　年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号または携帯番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| ファックス番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 第2メールアドレス(あれば) | 　　　　　　　　　　　　＠ |

|  |  |
| --- | --- |
| 現職 | 看護師　・　保健師　・　助産師　・　看護教育者看護以外： |
| 勤務先 | 病院　・　医院　・　産院　・　看護学校　・　短期大学　・　大学　・　施設その他： |

学生の場合（準会員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 　　　学部　　　　学科　　　年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属する司教区と小教区教会名 |  |

（例：東京大司教区板橋教会）

|  |
| --- |
| 所属支部（原則は、住所地の司教区の支部となります。現在、全国の教区ごとに1支部、ただし埼玉は東京と合同、那覇は支部未設立）　札幌　　仙台　　新潟　　東京　　横浜　　名古屋　　京都　　広島　　高松　　大阪　福岡　　大分　　長崎　　鹿児島 |
| 支部への事前連絡の有無（既に支部に連絡済みの場合は有に〇） | 有　・　無 |

※会費については、申込書受理後、メールにてご連絡いたします。

**申込書送付先（どの方法でも可）**

**①郵送　〒796-0088　愛媛県八幡浜市1182-7 カトリック八幡浜教会内 日本カトリック看護協会本部**

**②FAX　0894-26-0095**

**③メール　jcna\_secretariat@googlegroups.com**