

北日本看護学会入会申し込み手続きについて

入会を希望する方は、オンライン申し込みをしてください。

学会ホームページや下記の要領を参照いただき、申し込み手続きをお取りください。

入会費・年会費は次の通りです。

会員の種類	正 会 員	賛助会員	学生会員
入 会 金	¥2,000	¥2,000	¥2,000
年 会 費	¥5,000	¥30,000	¥3,000
合 計	¥7,000	¥32,000	¥5,000

- ・ただし、学生会員とは、学部または専門学校などに在籍中の学生・生徒のみを対象とし、社会人で学生の方、大学院生は除外します。

【オンライン申し込み】URL：<http://www.njans.net/>

- ①北日本看護学会のホームページへアクセスし、ホームページ上部の「入会申込」をクリックしてください。
北日本看護学会プライバシーポリシー（個人情報に関する取扱い方針）に同意し、かつ、北日本看護学会設立趣旨に賛同する場合は、「北日本看護学会入会申込手続きにすすむ」をクリックしてください。
- ②オンライン入会申し込みをクリックしてください。
- ③必要事項をご記入の上、入力確認画面に進み手続きを行ってください。
- ④オンライン申し込み終了後、入会金と年会費を郵便局でお振り込みください。入金確認後、会員番号を通知いたします。

※振込手数料は入会希望者がご負担ください。

- ・口座番号：02470-3-23103
- ・加入者名：北日本看護学会事務局
- ・払込人住所氏名・通信欄：郵便番号、住所、氏名を、大きな字ではっきり読めるようご記入ください。

【郵便振替用紙の記入例】

払 込 金 受 入 票											
口座番号 (右詰めにご記入ください)										金額	
※	0	2	4	7	0	※	3	※		2	3
										1 0 3	
加入者名										料金	
北日本看護学会事務局										特殊取扱い	
・各票の※印欄は、払込人において記載してください。 ・記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。 ・この票は、機械で処理しますので、枠内に丁寧に記入してください。 ・また、枠内を汚したり、この票を折り曲げたりしないでください。											
払込人住所氏名 (郵便番号 990-1111) ※ 山形市紅花1丁目1番1号 山形 花子 (電話番号 023- 666 - 1234)										受付局日附印	

郵便振替払込金受領証											
口座番号										金額	
※	0	2	4	7	0	※	3	※		7	0
										0 0	
加入者名										金額	
北日本看護学会事務局										7 0 0 0	
払込人住所氏名										料 金	
〒990-1111										(消費税込)	
山形市紅花 1-1-1										受付局日附印	
山形 花子										円	
特殊取扱い											

この受領証は、大切に保存してください。(郵政省)