

# 北海道医療大学看護福祉学部学会入会申込書

20 年 月 日申込

ふりがな 氏名	女・男 印		会員区分	・卒業生 ・元教員	・在学生 ・現教員	・在院生 ・その他				
	生年月日		19	年	月	日生				
ふりがな 自宅住所等	〒 -									
	TEL	-	-	FAX	-	-				
	E-mail									
勤務先等	勤務先名称：									
	役職名：									
	〒 -									
	TEL	-	-	FAX	-	-				
	E-mail									
在 学 生 在 院 生	<p>※在学生・在院生については、下記の当てはまるものに○印をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・北海道医療大学看護福祉学部看護学科（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学看護福祉学部医療福祉学科（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学看護福祉学部臨床福祉学科（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科看護学専攻修士課程（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科臨床福祉学専攻修士課程（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科看護学専攻博士後期課程（ 年在籍中）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科臨床福祉学専攻博士後期課程（ 年在籍中）</li> </ul>									
	卒 業 生	<p>※卒業生については、卒業年次を西暦でご記入ください。なお、学部を卒業し、大学院を修了（退学）した方については、その両方についてお知らせ下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・北海道医療大学看護福祉学部看護学科（ 年卒業）</li> <li>・北海道医療大学看護福祉学部医療福祉学科（ 年卒業）</li> <li>・北海道医療大学看護福祉学部臨床福祉学科（ 年卒業）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科看護学専攻修士課程（ 年修了・退学）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科臨床福祉学専攻修士課程（ 年修了・退学）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科看護学専攻博士後期課程（ 年修了・退学）</li> <li>・北海道医療大学大学院看護福祉学研究科臨床福祉学専攻博士後期課程（ 年修了・退学）</li> </ul>								
事務局記入欄		承認理事会	20	年	月	日	会員コード			
	入会日	20	年	月	日	事務局受付	20	年	月	日
備 考										