（公社）日本産業衛生学会

**産業保健看護専門家制度名簿**

**登録申請書**

※該当する内容の**□**に✓をつける

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | | 登録者　・　 専門家　・　 上級専門家 | | |
| 保健師　・　 看護師 | | |
| 登録番号 | | 第　　　　　　　　　号  ※登録者においては登録者認定試験時の受験番号を記入すること | | |
| 日本産業衛生学会会員番号 | | 第　　　　　　　　　号 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | 性　別 | 女  男 |
| ＊申請者氏名 | | ㊞ |
| 生年月日 | | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　生 | | |
| 現住所 | | 〒　　　－ | | |
| TEL:（　　　　）　　－　　　　・FAX:（　　　　）　　－ | | |
| E-mail： | | |
| 勤務先 | 名称  （部署） |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
|  | | |
|  | | |
| TEL:（　　　　）　　－　　　　・FAX:（　　　　）　　－ | | |
| E-mail： | | |
| 連絡先 | | 現住所　　　・　　　 勤務先 | | |
| 添付書類 | | 登録手数料（22,000円（消費税込み））受領証（写）  ※受領証の写しを裏面に貼付すること | | |

　　　　　　年　　月　　日

（公社）日本産業衛生学会　理事長　殿

＊情報は、ホームページでの公開を原則としております。公開を希望しない場合には、文書にて事務局までご連絡ください。

手数料（22,000円（消費税込み））の受領証のコピーを

ここに貼付してください

振込先：三菱UFJ銀行　新宿西支店（店番号055）

普　通：0574204

口座名：産業保健看護専門家制度事務局