（公社）日本産業衛生学会

**産業保健看護専門家制度名簿**

**登録者　登録更新申請書**

区分( □ 保健師･□ 看護師 )**※**※該当する区分の□に✓をつける

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | [ ]  女[ ]  男 |
| ＊申請者氏名 | ㊞ |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 登録者登録日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 |
| 日本産業衛生学会会員番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 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： |
| 今後の連絡先※希望する内容の**□**に✓をつける | [ ]  現住所　　　・　　　[ ]  勤務先 |
| 登録更新を希望する理由 |  |
| 添付書類 | 【旧登録産業看護師制度から移行された方**（移行者）**】[ ] （登録者登録更新者）学会活動等計画書（様式第28号-1）□ 登録更新審査手数料16,500円（消費税込み、振込手数料は本人　 負担）を納付し、登録者登録更新申請書裏面に振込控（写）を　 貼付する。【登録者認定試験を受験し登録された方**（受験者）**】[ ] （登録者登録更新者）学会活動等計画書（様式第28号-1）[ ]  研修単位報告書（様式第2号-1）[ ]  基礎研修受講証明書（写）…基礎研修を受講済みの方□ 登録更新審査手数料16,500円（消費税込み、振込手数料は本人　 負担）を納付し、登録者登録更新申請書裏面に振込控（写）を　 貼付する。 |

　　　　　　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（16,500円（消費税込み））の振込控の写しを

ここに貼付してください

※振込手数料は本人負担

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