（公社）日本産業衛生学会

**産業保健看護専門家制度名簿**

**専門家　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 |
| 専門家登録日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 |
| 日本産業衛生学会会員番号 | 第　　　　　　　　　号※産業保健看護専門家制度名簿に登録される者は、日本産業衛生学会の正会員でなければならない。 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 本申請に関する連絡先電話番号 | （　　　　） 　　　－　　　　 |
| 添付書類 | [ ]  手帳（以下を入れること）　　① 実務経験報告書（様式第1号）　　② 研修単位報告書（様式第2号-1）　　③ 研修内容報告書（様式第2号-2）　　④ 業績報告書（様式第4号：抄録・論文の写しも提出）　　⑤ 学会活動報告書（様式第5号：参加証の写しも提出）　　⑥ 社会貢献報告書（様式第6号：委嘱状等の写しも提出）[ ]  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、専門家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

＊本学会はこの情報について、本目的以外には使用致しません。

＊本申請の審査結果は、日本産業衛生学会に登録の送付先に送付します。

＊送付先の変更が必要な場合は、本申請提出とともに遅滞なく日本産業衛生学会の会員ページ

ログイン後に表示される「マイページ」の「プロフィール変更」から該当する項目を変更して

ください。

＊産業保健看護専門家制度名簿登録情報は、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