

日本看護学会学術集会に当日参加登録される方へのお願い

当日参加については、下記をご確認のうえ、手続きを行ってください。

事前参加登録期間中に定員に達した場合、その時点で事前参加受付を終了し、当日参加受付も行いませんので、ご注意ください。予め、事前参加申込状況を学会ホームページ「日本看護学会一覧」各領域ページの最下部「お知らせ」にてご確認ください。

○ 当日参加登録受付数について

予定人数に達した場合には、当日参加受付を終了します。

○ 当日参加登録受付について

当日参加登録の受付は、長くお待ちいただく場合があります。

○ 当日参加登録費について

お釣りのないようご協力をお願いします。

お釣りが必要な場合は、申込手続きに通常よりお時間を要します。

当日参加登録費は下記のとおりです。

【当日参加登録費】

参加区分	会員	非会員	学生 [※]
当日参加登録費（税込）	12,320 円	16,420 円	5,190 円

※「学生」とは看護師免許を未取得の看護学生です

○ 当日参加登録申込書について

添付の「当日参加登録申込書」の太枠線内をすべて記入の上、当日ご持参ください。

○ 日本看護協会会員証について

日本看護協会会員の方は、受付時に会員証をご提示ください。

第49回日本看護学会学術集会

当日参加登録申込書

※下記の太枠内をすべてご記入ください（係員記入欄は除く）

領域名	<input type="checkbox"/> 精神看護 <input type="checkbox"/> 在宅看護 <input type="checkbox"/> 看護管理 <input type="checkbox"/> 看護教育 <input type="checkbox"/> 急性期看護 <input type="checkbox"/> ヘルスプロモーション <input type="checkbox"/> 慢性期看護										
参加区分	<input type="checkbox"/> 会員(12,320円)	<input type="checkbox"/> 非会員(16,420円)	<input type="checkbox"/> 学生(5,190円)								
預かり金額 (係員記入欄)											
会員/学生の 証明書類 (当日携帯の有無)	日本看護協会会員証 有 無 ※『有』の方のみご記入ください 会員証番号(8桁) <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td style="width:12.5%; height:20px;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>										学生証 有 無 学校名
職種	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> その他										
フリガナ											
氏名											
勤務先名称	勤務先電話番号 - -										
勤務先または自宅住所 (市区町村まで)	都道府県	市区町村									
連絡先	※本日もしくは後日お問い合わせの際に必要な場合がありますので、いずれもご記入ください ・携帯電話番号 - - ・メールアドレス @										
所属施設区分	1 病院 2 診療所 3 保健所 4 行政機関 5 福祉施設 6 訪問看護ステーション 7 在宅ケア事業所(含・在宅介護支援センター) 8 老人保健施設 9 大学 10 短大 11 看護学校(含・准看、専門) 12 その他教育・研究機関 13 看護協会 14 学生(院生) 15 その他										
<p><個人情報の取り扱いについて></p> <p>参加登録、演題登録により、本会へ提出いただいた個人情報は、受付、各種通知、抄録集の編集および発送、問い合わせ、意向調査等に利用します。ただし、学術集会運営において都道府県のコンベンションセンターの助成金申請に必要な場合に限り、参加登録費払込時にご登録いただいた氏名、都道府県名、所属施設名の個人情報を提供することがあります。また、抄録集・参加証・論文集の校正にあたり登録時にご提出いただいた氏名、都道府県名、所属施設名、連絡先を契約した制作会社に提供いたします。個人情報の第三者への提供停止等ご希望の場合は、本会学会企画課へお問い合わせください。</p>											

※係員記入欄

入力	入力確認	備考