

准看護師のみなさんの
未来を応援します

会 員 募 集 中 !

正会員を募集します

臨床に活かせる
知識・技術が習得したい
と思っている方

自己研鑽は自信へと繋がる！

これまでの研修受講
満足度90%以上

保健医療福祉に関
する最新の情報が欲しい
と思っている方

届いた情報を看護に活かす！

年3回会報誌発行
最新情報の提供

准看護師の
更なる活躍・准看護師
の養成・支援を継続して
欲しいと思っている方

准看護師の活躍の場を拡大！

正会員がもつ議決権が
未来を変える

正会員の登録には・・・

資 格：准看護師、又は、看護師（准看護師から看護師になった方）の資格取得者

会 費：1,000円（年会費）※毎年徴収

入会金：ありません

登 録：入会初年度に限りお手続きが必要 ※2年目以降は自動更新

WEB

WEBでの会員登録は、右記QRコードを読み取り、
画面に従ってお手続きください



用紙

裏面の正会員申込用紙を記入し、事務局へ郵送ください

会員メリット拡大しました

- ・JPNC ショップ
- ・保険等の無料相談窓口
- など

支払い：会員登録(仮)後、自動配信されるメール内容を確認ののちお振込みいただきます



准看協とは

准看護師のさらなる能力向上を目指し生涯教育研修体制を確立する目的で、支援団体※の協力のもと2015年11月6日任意団体として設立。2017年11月1日には「一般社団法人日本准看護師連絡協議会」となり、各地での研修会や講演会、准看護師養成校への支援、各所での会員促進活動等を積極的に実施している。

(2018年11月末現在：会員総数約7,000)

※支援団体

- ・公益社団法人日本医師会
- ・一般社団法人日本病院会
- ・公益社団法人全日本病院協会
- ・一般社団法人日本医療法人協会
- ・公益社団法人日本精神科病院協会

お問い合わせ先

一般社団法人日本准看護師連絡協議会 〒105-0023 東京都港区芝浦 1-15-13 TEL03-6435-0647

年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会申込書（正会員）

一般社団法人日本准看護師連絡協議会定款第7条により、入会を申込みいたします。

申 込 み 日 年 月 日

(ふりがな) ※ 加入者氏名		※ 生年月日	西暦 年 月 日生
※□内にチェック 職種 資格取得	<input type="checkbox"/> 准看護師	免許取得年度 西暦 年 免許登録番号 第 号	※不明の場合は未記入でよい
	<input type="checkbox"/> 看護師	免許取得年度 西暦 年 免許登録番号 第 号	※不明の場合は未記入でよい
ふりがな		ふりがな	
所属名		入会担当者 氏名・部署	氏名 (部署名)
※ 住所 ※いづれかにチェック <input type="checkbox"/> 所 属 宅 <input type="checkbox"/> 自 宅	〒 — ☎ — —		
※ 登録 アドレス	<input type="checkbox"/> 個人mail		
	<input type="checkbox"/> 施設代表 mail		
加入 団体	複数選択可 <input type="checkbox"/> 日本医師会 <input type="checkbox"/> 日本病院会 <input type="checkbox"/> 全日本病院協会 <input type="checkbox"/> 日本医療法人協会 <input type="checkbox"/> 日本精神科病院協会 <input type="checkbox"/> 日本慢性期医療協会 <input type="checkbox"/> 全国老人保健施設協会 <input type="checkbox"/> 日本看護協会 <input type="checkbox"/> 日本精神科看護協会 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 無		
支払方法	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 ※振込手数料は負担いただきます。		

注意事項

・会員登録にあたり、氏名、生年月日、住所、登録アドレスは必須事項となりますので忘れずご記入ください(※印)。

事務局より

申込後からお振 込まで	・事務局で会員登録後、システムから自動配信される受信メールの内容をご確認ください。 ・お振込先(口座情報)が明記されておりますので、内容を確認のうえ会費をお振込みください。 ・なお、請求書発行の希望等は、事前に事務局へご連絡ください(TEL03-6435-0647)。
----------------	--

申込方法: 郵送又はFAX

申込先

< 郵送 >

〒105-0023 東京都港区芝浦1-15-13 田嶋ビル4階

准看協会員申込係り

< FAX >

03-5232-3309

	会長	事務局長	経理担当	受付担当
事務局欄				