



一般社団法人

日本准看護師連絡協議会

入会手続き

～申込みから会員登録までの流れ～

「新規」・「継続」



この入会手続きは、上記QRコードからPDFファイルをダウンロードいただけます。

当会の概要

設立日：平成27年11月6日

法人設立日：平成29年11月1日

当会の目的・事業

(目的)

当法人は、さまざまな分野における教育と研鑽に根ざした看護の質の向上を図るとともに、看護職が安心して働き続けられる環境づくりを推進し、もって地域の人々の健康に貢献することを目的とする。

(事業)

- ・看護の資質の向上に関する事業
- ・准看護師養成の環境改善の強化に関する事業
- ・准看護師の人材確保と定着推進に関する事業
- ・地域の保健・医療・福祉活動等に関する事業
- ・その他当法人の目的を達成するために必要な事業

会員種類・年会費と入会要件

会員種類	年会費	要件
正会員	1,000円	当会の趣旨に賛同する准看護師、看護師※ ※准看護師の資格取得後に、看護師資格を取得した方も含む(ダブルライセンスもつ者)
賛助会員(個人)	1,000円(1口)	当会の趣旨に賛同する医師、看護師、看護補助者、介護職員、事務職員等 ※医師(診療所の開設者、管理者、院長等)は10口10,000円以上でお願いします。
賛助会員(団体) 【医療機関・施設等】	10,000円(1口)	当会の趣旨に賛同するクリニック、診療所、医院、病院、介護施設・福祉施設等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
賛助会員(団体) 【医師会、看護専門学校等】	10,000円(1口)	当会の趣旨に賛同する県・郡市医師会、看護専門学校等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
賛助会員(団体) 【法人・企業】	10,000円(1口)	当会の趣旨に賛同する法人(医療法人、社会福祉法人等)及び、医療関連企業等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
学生会員	無料	当会の趣旨に賛同する看護学生「学生証をもつ者」※ ※准看護師課程、看護師課程ともに可

会期

会員期間：4月1日～翌年3月31日

活動内容

●正会員・賛助会員・個人

1. 議決権を行使できません(正会員のみのみ)
2. 機関誌『准看協News』が年3回(4・8・12月末)届きます
3. 研修会・講演会の受講料が会員価格で受講できます
4. 会員システムで、自身の受講履歴等が管理できます
5. 精神・保健・医療・福祉に関する最新情報がダイレクトメールで届きます
6. 当会主催の研修会受講でポイントが得られます(正会員のみのみ)
※ポイントが10個たまると1回無料で受講できます
7. 当会主催の緊急企画に参加できます(正会員のみのみ)

●賛助会員・団体

1. 求人情報・学生募集の案内を准看協ホームページに掲載できます。
2. 機関誌『准看協News』が年3回(4・8・12月末)届きます
3. 精神・保健・医療・福祉に関する最新情報がダイレクトメールで届きます
4. 学生交流会や就職説明会等の際、優先的にご参加いただけます
5. 当会主催の講演会やイベント等で、出展や資料配布をしていただけます
※開催会場によってはできないところもございます

会報誌メール配信

2016.12月号発行
准看協News
12月号
No.2016-01
日本准看護師連協協議会 編集委員会

日本准看護師連協協議会設立
当会は、平成27年11月6日に連合機関が主体となって設立された団体である。当時は活動方針を掲げ、日本医師会・日本看護協会・日本看護協会と連携し、看護職の質の向上に貢献することを目的とする。

また、設立から4ヶ月後の平成28年3月4日には、暫定的に定める正会員に限り、入会料を減額した。当時は、当会会費や活動費等の関係で、入会料を減額した。1500円(税込)が適用し、協会であった。

※当会の詳細は、Webサイトからアクセス

求人情報・学生募集掲載

研修会WEB申込み

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

「新規」 会員登録について

当会の会員登録は、以下の方法でご登録いただけます。

一般社団法人日本准看護師連絡協議会
〒108-0023 東京都港区芝浦 3-15-14 6階
TEL:03-6435-0647 FAX:03-5232-3309

1-1 WEBサイトで申込み



WEB サイトから申込み。
URL: <http://www.junkankyo.com/>
画面に従って入力ください。
※携帯やスマホも利用可。

1-2 申込書記入・郵送で申込み



准-様式 1 を記入し、郵送で申込み。
※2 名以上申込みの場合、准様式 2 の同封必須

1-3 同施設で複数名を一括で申込み



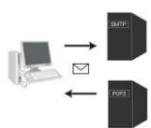
エクセルファイルをダウンロードし、画面に従って入力したあと、メールに送信で申込み。
E-mail: office@junkankyo.com

2 申込者情報を、事務局でWEB登録



事務局受付・内容を確認したのち、WEB登録を行います。
※申込内容の照会のため、申込代表者様にお電話を差し上げる場合があります。

3 申込完了通知(自動配信)・請求書をメール送付 ※会員としての仮登録です。



① 申込完了メール自動配信
メールが受信されない場合は、「迷惑メール」と判断され受信フォルダーに通知メールが表示されない、登録アドレスが間違っているなどの可能性がありますので事務局へご連絡ください。TEL:03-6435-0647
※送信される内容: 登録の個人情報・受付番号・アカウント・パスワード・振込み期日・振込先など
②お申込み後、ご登録いただきましたアドレス先に「請求書」をメール送付いたします。

4 会費納入 ※支払い方法の選択で、次年度会員の継続方法が異なりますのでご注意ください。

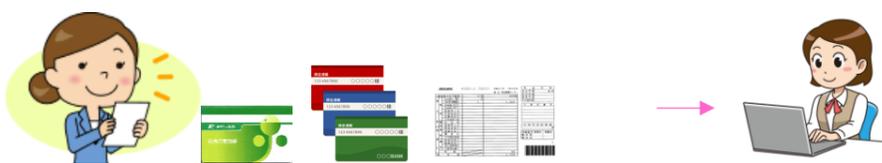


支払い方法・・・「三菱UFJ銀行」又は「ゆうちょ銀行」「郵便振替」を選択
※振込手数料は会員様負担となります。
※お振込時のお願い・・・氏名又は施設名の前に「請求書番号」を必ず記載ください。



支払い方法・・・「クレジット決済」を選択
※画面の案内に沿って、振込手続きをお済ませください。
※振込手数料はかかりません。

5 会費納入確認・入金処理



お振込み後から完了通知送信までに、7~10 日程お時間をいただく場合があります。
※振込みの際に請求書番号の記載がないと照合に時間を要します。

6 会員登録完了



※会費納入確認後、WEB登録完了通知を登録いただいたアドレスに「振込み完了」「会員番号」メールを送信。

2年目以降

支払方法が「銀行振込・郵便振替」で加入された方

自動継続となります。

次年度会員継続を希望されない方は「退会届」を提出ください。

年度途中の退会も受け付けますが、会費の返金はいたしません。予めご了承ください。

1 次年度の加入について通知



2月中旬

次年度会員の自動継続をお知らせします（次年度会費請求額の確認等）。
※准看協会担当者宛（登録の代表メールアドレス）にメール送付します。

次年度会員継続をされる方の
お手続きはございません

次年度会員継続をしない方（退会希望者）



「退会届」を3月15日までに准看協事務局へ郵送ください。
※電話やメールでの退会届は受けておりません。
※期日までに提出がない場合は、次年度へ自動継続となります。

一般社団法人日本准看護師連絡協議会
〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階

退会届を受理



「退会届」を受理し、会員登録の処理、理事会審議を行います。 **理事会で承認**

2 次年度会員継続の方へ請求書の送付



施設に複数名の会員登録がある場合、合算してご請求差し上げます。会員各種でのご請求を希望の場合は、准看協へお電話ください。
3月31日 次年度加入継続のお知らせと請求書を、会員本人又は所属登録アドレス宛にメール送付。

3 会費納入

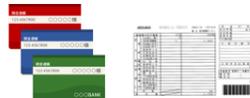


or



請求書内容確認後、4/1以降に会費納入ください（振込手数料は会員様負担）
※お振込時のお願い・・・氏名又は施設名の前に「請求書番号」を必ず記載ください。

4 会費納入確認・入金処理



お振込み後から完了通知送信までに、7~10日ほどお時間をいただく場合がございます。
※振込みの際に請求書番号の記載がないと照合に時間を要します。

5 当年度会員登録完了



※会費納入確認後、WEB登録完了通知を登録いただいたアドレスに「振込み完了」メールを送信。

「会員継続」2年目以降

支払方法が「クレジット決済」で加入された方

自動継続はされません。会員本人のWEB処理が必要です。

※会員の自動継続をご希望の方は、振込方法を「銀行振込」に変更ください。H29年度で振込方法変更された場合、H30年度から自動継続となります。

※次年度会員継続を希望されない方は「退会届」を提出ください。

1 次年度の加入について通知



2月中旬

次年度会員の自動継続をお知らせします（次年度会費請求額の確認等）。
※准看協入会担当者宛（登録の代表メールアドレス）にメール送付します。

次年度会員継続をされる方
4/1以降に
「3」のWEB処理を
行って頂きます！

次年度会員継続をしない方（退会希望者）



「退会届」を3月15日までに准看協事務局へ郵送ください。
※電話やメールでの退会届は受けておりません。

一般社団法人日本准看護師連絡協議会
〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階

退会届を受理



「退会届」を受理し、会員登録の処理、理事会審議を行います。理事会で承認

2 次年度会員継続の方へ継続手続きのご案内



3月31日 次年度会員自動継続の告知メール送付・会員期間が満了！

3 4/1以降、次年度会員継続へのWEB処理（継続手続き） ※会員本人に行って頂くWEB処理です！



WEBサイトから「アカウント」「パスワード」を入力してログインします。
マイページの「更新」ボタンを押してください。⇒ **これで、次年度会員継続は完了！**
その後、画面に沿って会費納入について支払方法選択・振込等をお手続きください。

4 会費納入



支払い方法・・・「クレジット決済」を選択

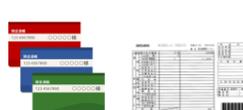
※画面の案内に沿って、振込手続きをお済ませください。
※振込手数料はかかりません。
※「クレジット決済」の場合は、次年度も同様のWEB処理となります。



支払い方法・・・「三菱UFJ銀行」又は「ゆうちょ銀行」「郵便振替」を選択

※振込手数料は会員様負担となります。
※お振込時のお願い・・・氏名又は施設名の前に「請求書番号」を必ず記載ください。
※今回「銀行振込」に変更された場合は、次年度は自動継続となります（前ページ参照）。

5 会費納入確認・入金処理



お振込み後から完了通知送信までに、7～10日程お時間をいただく場合があります。

6 当年度会員登録完了



※会費納入確認後、WEB登録完了通知を登録いただいたアドレスに「振込み完了」メールを送信。

※申込書を利用して新規加入いただく場合は、下記の必須事項欄を記入のうえ、准看協にご郵送ください（新規加入の初回のみ提出）。

※平成29年度より、様式が一部変更になりました。記入漏れのないようご注意ください。

准-様式1

平成 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会申込書

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 平成 年 月 日

※必須 会員種別 ※○で囲む	正会員		賛助会員・個人	
職 種 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
※必須 （ふりがな） 会員氏名			※必須 生年月日 （西暦）	年 月 日生
准看護師免許 取得年度	※取得年不明の場合は未記入でよい 西暦 年	看護師免許 登録番号	※取得年不明の場合は未記入でよい 西暦 年	
※賛助会員・個人は、取得年度の記載は不要				
※必須 所属有無 と連絡先 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 所属先あり（連絡先は、所属先と同一） <input type="checkbox"/> 所属先あり（連絡先は、自宅） <input type="checkbox"/> 所属先なし（連絡先は、自宅）			
※必須 ふりがな 所属先名				
※必須 住 所 ※該当先にチェック <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 - () - 都道府県			
※必須 会員登録 メールアドレス	※基本的に准看協から情報提供等行う際の送信先を記入ください。 @			
施設代表 メールアドレス	※年度末の会費請求や自動更新の通知、緊急連絡等を行う際の送信先をご記入ください。 ※上記の会員登録と同じであれば記入不要です。 @			
加 入 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			
※必須 会 費	正会員 1,000円	賛助会員	（個人） 1,000円	<input type="checkbox"/> 合計 円
※必須 支払方法 ※該当にチェック	※振込み手数料は負担をお願いします。 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行（郵便振替利用） <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行（ゆうちょ銀行に口座をお持ちの場合）			
※必須 振 込 み ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 会員氏名で振込み（1名） <input type="checkbox"/> 施設名で振込み（施設内加入者をまとめて）…「複数名義一括振込連絡書」添付必須 ※振込みの際は、受付後に配信される受付番号(管理ID)の記載が必須となります。			

※1部コピーをとり、原本をお送りください。コピーは控えとして保管をお願いします。

<郵送先>
〒108-0023東京都港区芝浦3-15-14 6階
一般社団法人日本准看護師連絡協議会
会員申込係り

	会長	事務局長	経理担当	受付担当
事務局欄				

准-様式1

平成 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会 賛助会員・団体 申込書

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 平成 年 月 日

※必須 会員種別 ※□内にチェック	<input type="checkbox"/> 賛助会員団体 (病院・施設等)	<input type="checkbox"/> 賛助会員団体 (県・郡市医師会、看護学校等)	<input type="checkbox"/> 賛助会員団体 (企業)
(ふりがな)	(ふりがな)		
※必須 代表者氏名	入会担当者氏名		
所属有無 と連絡先	■ 所属先あり (連絡先は、所属先と同一)		
ふりがな			
※必須 施設名			
※必須 住所	〒 - () -		
	都道府県		
※必須 施設代表 メールアドレス	※年度末の会費請求や自動更新の通知、緊急連絡等を行う際の送信先をご記入ください。 @		
加 団 入 体	<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"/> その他 ()	
※必須 会 費	口数： <input type="checkbox"/>	金額： <input type="checkbox"/>	円
※必須 支 払 方 法 ※該当にチェック	※振込み手数料は負担をお願いします。 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 (郵便振替利用) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行に口座をお持ちの場合)		

※1部コピーをとり、原本をお送りください。コピーは控えとして保管をお願いします。

※申込書確認後、事務局でWEB登録します。その後、受付完了メールを送付しますので必ず内容をご確認ください。申込書郵送から2週間が経過してもメールが届かない場合は、事務局にお問い合わせください。TEL：03-6435-0647

<郵送先>

〒108-0023東京都港区芝浦3-15-14 6階
一般社団法人日本准看護師連絡協議会
会員申込係り
<FAX送信>FAX：03-5232-3309

	会長	事務局長	経理担当	受付担当
事務局欄				

※申込書を利用して学生会員に加入いただく場合は、下記の必須事項欄を記入のうえ、准看協にご郵送ください（平成29年度より様式が部変更）。

※学生会員は単年度会員のため、新規加入・継続加入どちらも、毎年お手続きをお願いします（准-様式1を記入・郵送）。

准-様式1(学生会員専用)

※加入される年度を必ずご記入ください

平成 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会学生会員申込書

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 平成 年 月 日

必須 会員種別 ※○で囲む	准看護師課程 ・ 看護師課程			
職 種 ※進学コースの方	<input type="checkbox"/> 准看護師 (准看護師免許取得年度：西暦 年)			
必須 (ふりがな) 会員氏名		性別	必須 生年月日 (西暦)	年 月 日生
		男・女		
必須 所属有無 と連絡先 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 連絡先は、所属先 <input type="checkbox"/> 連絡先は、学校 <input type="checkbox"/> 連絡先は、自宅			
必須 ふりがな 学校名				学年
				年課程 年生
必須 ふりがな 所属名	働きながら進学中の方は、勤務先の名称をご記入ください			
必須 住 所 ※該当先にチェック <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅	〒	—	☎ ()	—
	都道府県			
必須 メー アド レス	@			
必須 (ふりがな) ※申込窓口 担当者氏名			※内容確認でご連絡差し上げる場合があります。 <連絡先> TEL :	
			E-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

※1部コピーをとり、原本をお送りください。コピーは控えとして保管をお願いします。

※看護学生は単年度会員となりますので、毎年学生会員申込書の提出が必要です。次年度も学生会員の継続を希望される場合は、この様式を記入してご郵送ください。

<郵送先>

〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階
一般社団法人日本准看護師連絡協議会
学生会員申込係

	会長	事務局長	経理担当	受付担当
事務局欄				

平成____年度准看協入会費一括振込連絡書

一般社団法人日本准看護師連絡協議会 御中

記入日 平成 年 月 日

下記のとおり、まとめてお振込みをいたします。

本件ご連絡先	所属機関	
	氏名	
	TEL	
	Mail	

振込予定日	平成 年 月 日
振込先金融機関	1. 三菱東京UFJ銀行 2. ゆうちょ銀行(郵便振替利用) 3. ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行に口座をお持ちの場合)
振込人名義	
振込金額	円

●まとめてお振込みいただく方々の会員種別・氏名・金額をご記入ください。

会員種別	会員氏名	金額	会員種別	会員氏名	金額
例 正会員	秋田 京子	1,000 円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円
		円			円

※会員種別の欄には、正会員、賛助会員・個人、賛助会員・団体のいずれかをご記入ください。

※記入しきれない場合には、コピーしてご利用ください。

【お問い合わせ&連絡書送信先】 一般社団法人日本准看護師連絡協議会
Mail : nyukai@junkankyo.com TEL : 03-6435-0647 FAX : 03-5232-3309

一般社団法人

日本准看護師連絡協議会

〒108-0023 東京都港区芝浦 3-15-14 6階

TEL : 03-6435-0647

FAX : 03-5232-3309

E-mail : office@junkankyo.com

URL : <http://www.junkankyo.com/>