一般社団法人 兵庫県助産師会　会員継続申請届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　正会員用

記入年月日　　平成　　　　年　　　　月　　　　日

**個人情報について（必ずお読みください）**

|  |
| --- |
| 　ご入会に際しお預かりした情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。本会は、個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を大切に管理し、本人の同意が得られない場合や目的外の利用ために第三者に提供することはありません。 |

**太枠内は、変更内容があれば記入してください。変更がなければ最下段に署名をお願いします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 公開してよい項目に☑印を入れてください。 |
| 氏名　　　（公開します） |  |
| 生年月日（公開しません） | 大・昭・平　　　　　年　　　　　月　　　　　日　 |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ☐可　　☐不可 |
| 自宅電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(又は携帯電話番号）　 | ☐可　　☐不可 |
| 自宅FAX番号 |  | ☐可　　☐不可 |
| 携帯電話番号 | 　(又は自宅電話番号) | ☐可　　☐不可 |
| 必 須 | 連絡用アドレス(携帯又はPC) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ☐可　　☐不可 |
| 勤務先名称 | 　 | ☐可　　☐不可 |
| 勤務先住所 | 〒 | ☐可　　☐不可 |
| 勤務先電話番号 |  | ☐可　　☐不可 |
| 勤務先FAX番号 |  | ☐可　　☐不可 |
| 所属部会（公開します） | 所属部会について、☑印を入れてください。☐助産所部会　　　☐保健指導部会　　　☐勤務助産師部会 |
| 開業届　　（公開しません） | 開業届について、☑印を入れてください。(表彰者として推薦する際に必要です)□届を出している　(開業年月日　昭・平　　　年　　　月　　　日)　　□届を出していない |
| 所属ブロックと地区　　　　　（公開します） | 所属ブロックについて、☑印を、該当地区に○印を入れてください。☐神 戸ブロック　（　須磨・長田・中央･兵庫・西・垂水・北・東灘・灘　）☐阪神南ブロック　（　西宮・尼崎・芦屋　）☐阪神北ブロック　（　宝塚・伊丹・川西猪名川・三田　）☐東播磨ブロック　（　明石・高砂・加古川・播磨・稲美　）☐中播磨ブロック　（　姫路・市川・神河・福崎　）☐北播磨ブロック　（　西脇・三木・加東・小野・加西・多可　）☐西播磨ブロック　（　たつの・赤穂・相生・宍粟・太子・上郡・佐用　）☐淡 路ブロック　（　洲本・南あわじ・淡路　）☐但 馬ブロック　（　豊岡・養父・朝来・香美・新温泉　）☐丹 波ブロック　（　篠山・丹波　） |
| 郵便物のお届け先 | □自宅　　　　□勤務先 |

一般社団法人　兵庫県助産師会の正会員を継続します。

**署名**

|  |
| --- |
|  　(お問い合わせ先) 兵庫県助産師会事務所　Tel:078-362-1313　Fax:078-362-2737　E-mail:hyougo.mw@gmail.com |