一般社団法人 兵庫県助産師会　入会届　　　　正会員用

入会届提出年月日　　西暦　　　　年（令和　　　年）　　　　月　　　　日提出

**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。　本会にご入会される場合は、公益社団法人日本助産師会に入会されることが条件となります。兵庫県助産師会定款第12条　「本会は、会員の氏名、住所及び就業先を記載した名簿を作成する」ことになっております。ご氏名、住所、就業先は会員名簿として事務所で閲覧可能です。 |

**以下の項目について、ご記入ください。太枠内　すべてご記入ください。該当するものに☑をいれてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  |  |
| 氏　　名　　　　　　　名簿記載 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　（昭・平・令　　　　年）　　　　　月　　　　　日生まれ　 |
| 会員名簿記載用住所の選択　 | 会員名簿に記載する住所を選択してください。　　　　　□自宅　　　　□勤務先 |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 自宅電話/FAX番号 | 自宅電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅FAX |
| 携帯電話番号 | 携帯電話 |
| 必 須 | 添付ファイル閲覧可能な連絡用メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　@会員一斉メール/災害訓練等に自動登録され、情報がメール配信されます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 勤務先名称　　　　　名簿記載 | 　 |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話/FAX番号 | 勤務先電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先FAX |
| 助産師免許取得年月日助産師免許番号 | 西暦　　　　　　　　年（昭・平・令　　　　　年）　　　　　月　　　　　日取得第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 就業形態別　所属部会 | 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 | 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　(開業年月日西暦　　　　　年（昭・平・令　　　年）　　　　月　　　日)　□届を出していない |
| 会員歴について公社）日本助産師会一社）兵庫県助産師会 | 1. 公社）日本助産師会入会歴について　　 □すでに会員　　　□新入会　　　□再入会

　 会員番号 (　　　　 　 －　　 )　　　　　　1. 一社）兵庫県助産師会入会歴について　□新入会　　　□再入会

本会に転入される方へ転入前の都道府県助産師会名 　（　　　　　　　 　　　　 都道府県） |
| 郵便物のお届け先 | □自宅　　　　□勤務先 |

兵庫県助産師会 入会年月日　　西暦　　　　　　　　　年　　　　月　　　日（一社兵庫県助産師会理事会承認日）

日本助産師会 入会年月日　　西暦　　　　　　　　　年　　　　月　　　日(日助確認)