（様式14号）

日本手術看護学会　手術看護実践指導看護師登録願

日本手術看護学会

理事長　　　　　　　　　　殿

西暦　　　　年　　　月　　　日

　日本看護協会　認定看護師資格を得て登録しましたので、日本手術看護学会　手術看護実践指導看護師として登録をお願いします。

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　印

看護師免許証番号：　　　　　　　　　（　　　　　年登録）

日本手術看護学会会員番号：

日本看護協会　認定看護師登録年：　　　　　　　　　年

　　　（登録番号　　　　　　　　　　　　　　　）

勤務先住所：〒

勤務先病院名：

勤務先所属と職名：

＊結果通知等は、会員登録時の郵送先に送付します。

＊登録料1万円納入した払込受領証添付のこと

 　　　＊認定看護師認定証のコピーを添付のこと

＊本学会入会の払込受領証を添付のこと