

宛先 FAX:03-5981-3034 平成 年度 会員番号 (東京都 1 3 -)

新規・再入会・支部変更・改姓・他

この登録票の入手経路: HP 経由・紹介 ()・他 ()

一般社団法人東京都助産師会 会員登録票

申込日 / () 送金 / ()

助産師免許番号 第 号 (免許証記載番号のことで会員番号ではありません)

助産師免許取得年月日 昭和・平成 年 月 日

ふりがな

氏名

生年月日 西暦 年 月 日

郵便物送付先、希望住所 (自宅でも就業先でも構いません)

チェックを入れてください 自宅 就業先

自宅住所 〒

ご希望の連絡方法 (例. PC メール、電話等)

- 1. 携帯メール
- 2. 携帯電話
- 3. PC メール

電話

Fax

携帯電話

PC メールアドレス

携帯メールアドレス

(郵便物の送付先を就業先にされた方は、退職、転勤等の際に必ず変更届をお出し下さい。日本助産師会からの連絡が一切届かなくなりますのでご注意ください。)

就業先名称(非常勤を含む就業先。会員全体の就業状況把握の目的以外には使用しません。)

(必須)

就業先住所(就業先の場合は郵便物を確実にお届けするため、名称・部署まで明記して下さい。) 〒

電話

Fax

所属分会

東京都助産師会会則第3章第3条の2により、東京都助産師会会員の方は居住地、または勤務先に応じていずれかの分会に所属していただくことになっております。詳しくは、事務までお問い合わせ下さい。

ご希望の所属分会を○で囲んで下さい→新宿中野杉並・墨田台東・板橋豊島文京・中央・江東・江戸川・品川港目黒・大田・世田谷・渋谷・北・荒川・足立・葛飾・練馬・北多摩第1 (国立・立川・昭島・武蔵村山)・北多摩第2 (小金井・府中・国分寺・小平・調布・狛江)・北多摩第3 (三鷹・武蔵野・西東京・東久留米・清瀬・東村山・東大和)・西多摩 (福生・あきる野・羽村・青梅・奥多摩町他)・八王子南多摩 (八王子・稲城・多摩・日野)・町田 (入会手続き完了後、各分会長よりご連絡を差し上げます)

就業状況について チェックを入れてください 就業者 就学中 現在無職

開業届を出している お産を扱う → (助産所部会 有床 出張分娩のみ 助産所勤務)
 お産を扱わない → (保健指導部会 有施設 パート 有施設勤務)

開業届は出していない アルバイト・パートですぐに辞めるかもしれない

就職先を探している 育児中 介護中 その他

*賠償責任保険の団体加入パンフレット送付を 希望する 希望しない