

**日本精神科救急学会 入会申込・変更用紙**  
**FAX 03-5291-2176(編集・会員管理室 春恒社 行)**

記入日 年 月 日

☆変更の場合は、変更箇所を○で囲ってください。

|                                   |                      |                       |        |       |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|--------|-------|
| 氏名                                | フリガナ                 |                       |        |       |
|                                   | 漢字                   |                       |        |       |
| 勤務先                               | フリガナ                 |                       |        |       |
|                                   | 施設名                  |                       |        |       |
|                                   | 所属・部署                |                       |        |       |
|                                   | 住所                   | 〒                     |        |       |
| TEL                               |                      | FAX                   |        |       |
| 自宅                                | 住所                   | 〒                     |        |       |
|                                   | TEL                  |                       | FAX    |       |
| 職種                                | 医師 看護師 保健師<br>ボランティア | 精神保健福祉士(PSW)<br>研究・教職 | その他( ) | 心理 行政 |
| 今後の連絡先<br>(記入のない場合は勤務先とさせていただきます) | 勤務先・自宅・その他( )        |                       |        |       |
| E-mailアドレス<br>(必ずご記入ください)         |                      |                       |        |       |

☆E-mailアドレス登録のお願い

当学会では、学会から会員の皆様へのお知らせを会員メーリングリストを利用して一斉配信しておりますので、E-mailアドレスのご登録をお願いいたします。E-mailアドレスをお持ちでない場合は郵送でのご連絡になりますが、重要度の高い情報のみのご連絡になりますので、ご了承ください。

★その他ご不明な点は下記までご連絡をお願いいたします。

[編集・会員管理室 春恒社]

〒169-0072□

東京都新宿区大久保2丁目4番地12号□

新宿ラムダックスビル10階

日本精神科救急学会編集・会員管理室

TEL:03-5291-6231/Fax:03-5291-2176□

E-mail:jaep@shunkosha.com□

[事務局]

〒261-0024

千葉県千葉市美浜区豊砂5

千葉県精神科医療センター内

日本精神科救急学会事務局

TEL&FAX:043-273-7781

E-mail:jaep@mz.pref.chiba.lg.jp