

(地 386)

令和 2 年 1 月 22 日

都道府県医師会

担当理事 殿

日本医師会常任理事

釜 范 敏

日本准看護師連絡協議会 令和 2 年度会員募集等にかかるご協力のお願い

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本会及び四病院団体協議会が活動を支援している日本准看護師連絡協議会（准看協）より、令和 2 年度の会員募集等についての周知協力方依頼がありました。

准看護師の生涯教育研修体制の確立のため、准看協の活動をさらに充実させていきたいと考えております。引き続き、貴会管下郡市区医師会、会員医療機関、医師会立准看護師養成所等への会員募集の周知方につき、ご高配賜りますようよろしくお願い申し上げます。

申込方法と会費納入については下記をご参照ください。

記

・事前申込

期日：令和 2 年 1 月 14 日～3 月 15 日

システム登録後、3 月末に請求書をメール送付、4 月 1 日以降期日内にお振込み。

・3 月 15 日以降申込

期日：年度内隨時受付可

システム登録後、自動配信メールにて会費請求送付、期日までにお振込み。

なお、恐れ入りますが、准看協事務局は少人数のため、対応漏れを防ぐため、お問い合わせはメールでお願い申し上げます (office@junkankyo.com 宛)。

(送付資料)

- ・入会等のお手続きについて
- ・会員募集資料 3 種類



一般社団法人日本准看護師連絡協議会

## 入会等のお手続きについて

～申込みから会員登録までの流れ～

## 当会の概要

設立日：2015年11月6日

法人設立日：2017年11月1日

## 当会の目的・事業

### (目的)

当法人は、さまざまな分野における教育と研鑽に根ざした看護の質の向上を図るとともに、看護職が安心して働き続けられる環境づくりを推進し、もって地域の人々の健康に貢献することを目的とする。

### (事業)

- ・看護の資質の向上に関する事業
- ・准看護師養成の環境改善の強化に関する事業
- ・准看護師の人材確保と定着推進に関する事業
- ・地域の保健・医療・福祉活動等に関する事業
- ・その他当法人の目的を達成するために必要な事業

## 会員種類・年会費と入会要件

会員種類	年会費	要件
正会員	1,000円	当会の趣旨に賛同する准看護師、看護師※ ※准看護師の資格取得後に、看護師資格を取得した方も含む（ダブルライセンスもつ者）
賛助会員（個人）	1,000円（1口）	当会の趣旨に賛同する医師、看護師、看護補助者、介護職員、事務職員等 ※医師（診療所の開設者、管理者、院長等）は10口10,000円以上でお願いします。
賛助会員（団体） 【医療機関・施設等】	10,000円（1口）	当会の趣旨に賛同するクリニック、診療所、医院、病院、介護施設・福祉施設等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
賛助会員（団体） 【医師会、看護専門学校等】	10,000円（1口）	当会の趣旨に賛同する県・都市医師会、看護専門学校等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
賛助会員（団体） 【法人・企業】	10,000円（1口）	当会の趣旨に賛同する法人（医療法人、社会福祉法人等）及び、医療関連企業等 ※可能であれば3口以上でお願いします。
学生会員	無料	当会の趣旨に賛同する看護学生「学生証をもつ者」※ ※准看護師課程、看護師課程ともに可

## 会期

会員期間：4月1日～翌年3月31日

## 活動内容

### ●正会員・賛助会員・個人

- 議決権行使できます（正会員のみ）
- 機関誌『准看協News』が年3回(4・8・12月末)届きます
- 研修会・講演会の受講料が会員価格で受講できます
- 会員システムで、自身の受講履歴等が管理できます
- 精神・保健・医療・福祉に関する最新情報がダイレクトメールで届きます
- 当会主催の研修会受講でポイントが得られます（正会員のみ）  
※ポイントが10個たまると1回無料で受講できます
- 当会主催の緊急企画に参加できます（正会員のみ）



### ●賛助会員・団体

- 求人情報・学生募集の案内を准看協ホームページに掲載できます。
- 機関誌『准看協News』が年3回(4・8・12月末)届きます
- 精神・保健・医療・福祉に関する最新情報がダイレクトメールで届きます
- 学生交流会や就職説明会等の際、優先的にご参加いただけます
- 当会主催の講演会やイベント等で、出展や資料配布をしていただけます  
※開催会場によってはできないところもございます



## 支援団体

- 公益社団法人日本医師会
- 一般社団法人日本病院会
- 公益社団法人全日本病院協会
- 一般社団法人日本医療法人協会
- 公益社団法人日本精神科病院協会

## 「新規」会員登録について

当会の会員登録は、以下の方法でご登録いただけます。

一般社団法人日本准看護師連絡協議会  
〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階  
TEL:03-6435-0647 FAX:03-5232-3309

### 1-1 WEBサイトで申込み



WEBサイトから直接の申込み。  
URL: <http://www.junkankyo.com/>  
画面に従ってご登録ください。  
※携帯やスマホも利用可。

### 1-2 申込書記入・郵送で申込み



准-様式1を記入し、  
FAX又は郵送で申込み。

### 1-3 同施設で複数名を一括で申込み



エクセルファイルをダウンロードし、画面に  
従って入力したあと、メールに送信で申込み。  
E-mail: [office@junkankyo.com](mailto:office@junkankyo.com)

### 2 事務局が代わって、会員登録します



入会申込書を受取り、内容を確認したのち、会員登録を行います。  
※申込内容の照会のため、申込代表者様にお電話を差し上げる場合があります。

### 3 会員仮登録 ※登録アドレスに通知(自動配信)



① 会員仮登録後に自動配信されるは、登録個人情報や会費振込のご案内等重要な内容が記されております。メールの受信を必ずご確認ください。受信されない場合は、「迷惑メール」と判断され受信フォルダーに通知メールが表示されない、登録アドレスが間違っているなどの可能性がありますので事務局へご連絡ください。

② 会費ご請求書はメール文書でご案内しております。請求書発行に関するご相談は事務局までご連絡ください。

### 4 会費納入 ※期日までにお振込みください



or



#### クレジット決済

※ご自身でWEB登録を頂く場合に限り選択頂けます。  
※会員登録後、そのまま振込手続きをお済ませください。  
※振込手数料は0円。

選択された取引先(三井UFJ銀行・ゆうちょ銀行・郵便振替)口座にお振込みお願いします。

※振込手数料は会員様負担となります。

※お振込の際は、氏名又は施設名の前に「管理ID」を記入ください。

### 5 会費納入確認(入金処理)・会員登録完了



事務局にて会費納入確認ができたら、入金処理を行います。

入金処理が終われば、会員登録完了です。

入金処理後、「振込完了」「会員番号」のお知らせが自動配信されます。受信メールを必ずご確認ください。

※通常入金処理には、お振込みから10日間程度お時間を頂いております。振込みの際に「管理ID」の記載がないと照合に時間を要します。

### 5 会員登録完了

「振込完了」「会員番号」のお知らせが自動配信されます。  
受信メールを必ずご確認ください。



受信メールが確認できない場合は、必ず事務局までご連絡ください。 TEL03-6435-0647

## 2年目以降

自動継続となります。

次年度会員継続を希望されない方は「退会届」を提出ください。

年度途中に退会することもできますが、会費の返金はいたしません。予めご了承ください。

一般社団法人日本准看護師連絡協議会  
〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階  
TEL:03-6435-0647 FAX:03-5232-3309

### 1 次年度の入会に関するお知らせ

2月中旬



- ・次年度の会員継続のご案内等を郵送します。施設内に複数名会員がいる場合はまとめてご郵送。
- 次の3つのお手続きについて確認します「新規加入」「継続」「退会」
- ※「新規加入」「退会」は、お手続きが必要となります。

#### 継続加入者 お手続き不要

#### 新規加入希望者

「新規」会員登録についてをご覧になってお手続きください。

#### 退会希望者



「退会届」を准看協事務局へ郵送ください。  
※電話やメールでの退会届は受けておりません

〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階  
一般社団法人日本准看護師連絡協議会 会員係り行

#### 退会届を受理



「退会届」を受理し、理事会審議を行います。

### 2 次年度会費請求 3/31 送信



- ・会費請求書をメール添付・送信いたします。
- ※郵送しておりますので予めご了承ください。

### 3 前年度の会費納入:口座 4/1 以降よりお振込み



or



or



4/1以降に納入をお願いします。

※振込手数料は会員様負担となります。

※お振込みの際は、氏名又は施設名の前に「請求書番号」を必ず記載ください。

### 3 前年度の会費納入:クレジット決済 4/1 以降に手続き

3/31 会費請求の送信はされません。

4/1以降に、ご自身で継続登録のお手続きをお願いします。

↓ お手続きは簡単！

WEBサイトにログイン後、マイページの「更新」ボタンを押す！

↓

継続加入手続きが完了！

### 4 会費納入確認(入金処理)・当年度の会員登録完了



事務局にて会費納入確認ができたら、入金処理を行います。

入金処理が終われば、当年度の会員登録完了です。

入金処理後、「振込完了」のお知らせが自動配信されます。受信メールを必ずご確認ください。

※通常入金処理には、お振込みから10日間程度お時間を頂いております。振込みの際に「請求書番号」の記載がないと照合に時間を要します。

### 4 会費納入・当年度の会員登録完了



クレジット決済

昨年同様に、振込手続きをお済ませください。

※振込手数料は0円。

受信メールが確認できない場合は、必ず事務局までご連絡ください。 TEL03-6435-0647



一般社団法人  
日本准看護師連絡協議会

〒108-0023 東京都港区芝浦 3-15-14 6 階

T E L : 0 3 - 6 4 3 5 - 0 6 4 7

F A X : 0 3 - 5 2 3 2 - 3 3 0 9

E-mail : office@junkankyo.com

URL : <http://www.junkankyo.com/>

准看護師のみなさんの

未来を応援します

会員募集集中！

令和2年度の正会員を募集します

臨床に活かせる  
知識・技術が習得したい  
と思っている方

自己研鑽は自信へと繋がる！

これまでの研修受講  
満足度90%以上

保健医療福祉に関  
する最新の情報が欲しい  
と思っている方

届いた情報を看護に活かす！

年3回会報誌発行  
最新情報の提供

准看護師の  
更なる活躍・准看護師  
の養成・支援を継続して  
欲しいと思っている方

准看護師の活躍の場を拡大！

正会員がもつ議決権が  
未来を変える

正会員の登録には・・・

資 格：准看護師、又は、看護師（准看護師から看護師になった方）の資格取得者

会 費：1,000円（年会費）※毎年徴収

入会金：ありません

登 錄：入会初年度に限りお手続きが必要 ※2年目以降は自動更新

WEB

WEBでの会員登録は、右記QRコードを読み取り、  
画面に従ってお手続きください



用 紙

裏面の正会員申込用紙を記入し、事務局へ郵送ください

支払い：会員登録(仮)後、自動配信されるメール内容を確認のちお振込みいただきます



准看協とは  
准看護師のさらなる能力向上を目指し生涯教育研修体制を確立する目的で、支援団体※の協力のもと 2015年11月6日任意団体として設立。2017年11月1日には「一般社団法人日本准看護師連絡協議会」となり、各地での研修会や講演会、准看護師養成校への支援、各所での会員促進活動等を積極的に実施している。  
(2018年11月末現在：会員総数約7,000)

※支援団体

- ・公益社団法人日本医師会
- ・一般社団法人日本病院会
- ・公益社団法人全日本病院協会
- ・一般社団法人日本医療法人協会
- ・公益社団法人日本精神科病院協会

お問い合わせ先

一般社団法人日本准看護師連絡協議会 〒108-0023 東京都港区芝浦2-14-13 TEL03-6435-0647

# 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会申込書（正会員）

一般社団法人日本准看護師連絡協議会定款第7条により、入会を申込みいたします。

申込み日 年 月 日

(ふりがな) ※ 加入者氏名			※ 生年月日	西暦 年 月 日 生		
※□内にチェック 職種 資格取得	<input type="checkbox"/> 准看護師	免許取得年度 西暦 年 免許登録番号 第 号 ※不明の場合は未記入でよい				
	<input type="checkbox"/> 看護師	免許取得年度 西暦 年 免許登録番号 第 号 ※不明の場合は未記入でよい				
ふりがな			ふりがな			
所属名				入会担当者 氏名・部署	氏名 (部署名)	
※ 住所 ※いざれかにチェック □所 属 □自 宅	〒 ————— ☎ ————— —————					
	都道府県					
※ 登録 アドレス	<input type="checkbox"/> 個人mail					
	<input type="checkbox"/> 施設代表 mail					
加入 団体	複数選択可					
	<input type="checkbox"/> 日本医師会	<input type="checkbox"/> 日本病院会	<input type="checkbox"/> 全日本病院協会			
	<input type="checkbox"/> 日本医療法人協会	<input type="checkbox"/> 日本精神科病院協会	<input type="checkbox"/> 日本慢性期医療協会			
	<input type="checkbox"/> 全国老人保健施設協会	<input type="checkbox"/> 日本看護協会	<input type="checkbox"/> 日本精神科看護協会			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 無			
支払方法	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	※振込手数料は負担いただきます。		

**注意事項**

- ・会員登録にあたり、氏名、生年月日、住所、登録アドレスは必須事項となりますので忘れずご記入ください(※印)。

## 事務局より

申込後からお振込まで	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事務局で会員登録後、システムから自動配信される受信メールの内容をご確認ください。</li> <li>・お振込先(口座情報)が明記されておりますので、内容を確認のうえ会費をお振込みください。</li> <li>・なお、請求書発行の希望等は、事前に事務局へご連絡ください(TEL03-6435-0647)。</li> </ul>
------------	--

申込方法:郵送又はFAX

申込先:<郵送>

〒108-0023東京都港区芝浦2-14-13

准看協会員申込係り

<FAX>

03-5232-3309

事務局欄	会長	事務局長	経理担当	受付担当

皆様のご支援・ご協力を准看協に！

令和2年度

# 賛助会員の募集

准看協は、「准看護師養成制度の存続、そして全国レベルで准看護師の更なる知識と技術の向上を目指した生涯教育研修体制確立」を主な目的とし、日本医師会及び四病院団体協議会の支援のもと平成27年11月6日に設立した団体です。設立から3年が経過し、現在は主に、准看護師の養成に係る支援や各地での研修会・講演会等を積極的に行なっています。

准看護師養成校や資格取得者は年々減少傾向にありますが、当会はこれからも准看護師養成への支援と准看護師の資質向上に努めてまいります。ぜひ、皆様の力もお貸しください。より多くの職種の方々と連携して事業を行なっていくために賛助会員(当会の目的に賛同していただける個人又は団体)を募集しています。

## 賛助会員の登録

### 賛助会員・個人

資 格:当会の目的に賛同する個人  
(医師、コメディカルスタッフ等)

会 費:1口 1,000円(年会費) ※2年目以降は自動更新  
入会金:ありません

### 賛助会員・団体

資 格:当会の目的に賛同する団体  
(病院、看護学校、企業、診療所、関連団体等)

会 費:1口 10,000円(年会費) ※2年目以降は自動更新  
入会金:ありません

登 錄:入会初年度に限りお手続きが必要 ※2年目以降は自動更新

#### WEB

WEBでの会員登録は、右記QRコードを読み取り、  
画面に従ってお手続きください



#### 用 紙

裏面の賛助会員申込用紙を記入し、事務局へ郵送ください

支払い:会員登録(仮)後、自動配信されるメール内容を確認ののちお振込みいただきます

### 准看協 News(会報誌)

### 求人情報の掲載

准看協 Newsを年3回発行(4月・8月・12月)  
会員には、メール配信いたします。

協会ホームページ「求人情報」に、貴施設等の職員募集事項等を無料掲載できます。  
※一般公開ページです。

### 最新の情報提供(DM配信)

### 各種イベント等への参加(展示)

医療保健福祉等に関する情報を、定期的に発信します。  
※会員登録されているアドレスへの配信

講演会・交流会等での出展並びにチラシ等を配布いただけます。

- ・公益社団法人日本医師会
- ・公益社団法人全日本病院協会
- ・公益社団法人日本精神科病院協会
- ・一般社団法人日本病院会
- ・一般社団法人日本医療法人協会



お問い合わせ先

一般社団法人日本准看護師連絡協議会 〒108-0023 東京都港区芝浦2-14-13 TEL03-6435-0647

准-様式1

## 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会申込書（賛助会員）

一般社団法人日本准看護師連絡協議会定款第7条により、入会を申込みいたします。

申込み日 年 月 日

会員種別 ※□内にチェック	<input type="checkbox"/> 賛助会員・個人		<input type="checkbox"/> 賛助会員・団体（病院・施設等） <input type="checkbox"/> 賛助会員団体（県・都市医師会、看護学校等） <input type="checkbox"/> 賛助会員団体（企業）		
(ふりがな) 加入者名 又は 施設代表者名			加入者 の職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他( )	
ふりがな  施設名				ふりがな	
				入会担当者 氏名・部署	氏名 (部署名)
住所 ※いずれかにチェック <input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 ————— ☎ ————— —————  <small>都道府県</small>				
※ 登録 アドレス	<input type="checkbox"/> 個人mail				
	<input type="checkbox"/> 施設代表 mail				
加入 団体	複数選択可				
	<input type="checkbox"/> 日本医師会	<input type="checkbox"/> 日本病院会	<input type="checkbox"/> 全日本病院協会		
会費	賛助会員・個人	口数： 口 × 1,000円 金額：			円
	賛助会員・団体	口数： 口 × 10,000円 金額：			円
支払方法	<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 郵便振替利用 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行    ※振込み手数料は負担いただきます				

**注意事項**

- ・会員登録にあたり、加入者氏名、住所、登録アドレスは必須事項となりますので忘れずご記入ください(※印)。

**事務局より**

申込後からお振込 まで	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事務局で会員登録後、システムから自動配信される受信メールの内容をご確認ください。</li> <li>・お振込先(口座情報)が明記されておりますので、内容を確認のうえ会費をお振込みください。</li> <li>・なお、複数名お申込みでの一括請求書発行の希望等がございましたら、事前に事務局へご連絡ください(TEL03-6435-0647)。</li> </ul>
----------------	--

申込方法：郵送又はFAX

申込先：  
<郵送>

〒108-0023 東京都港区芝浦2-14-13

准看協会員申込係り

<FAX>

03-5232-3309

事務局欄	会長	事務局長	経理担当	受付担当

# 学生会員募集！

当会は、看護職の魅力を看護学生の皆さんにも知ってもらいたいと「学生会員」を設けています。  
准看護師を目指している学生さん、看護師を目指している学生さん、ふるってご入会ください。

**令和2年度の入会受付中！**

**会員期間：令和2年4月1日～令和3年3月31日**

**加入資格**

看護学生（准看護師課程・看護師課程）

**年会費**

**無料**

**受付開始**

随時申込受付中

**申込方法**

入会希望者は、申込書を記入のうえFAX又は郵送ください。

※学生会員は、毎年お手続きが必要です（自動継続ができません）。  
※締切日はありません。年度内いつでもご加入いただけます。

**Point!**

## 会員特典

- ・会報誌をお届け（年3回配信）！
- ・会員だけの特別な情報をメール配信！
- ・イベント等への参加をご案内！

**Point!**

## 交流会の開催情報

- ・都内で開催（9月12日）

※進学・就業等に関する相談をうけています。

先輩からのアドバイスでお悩み解決！

准看協とは、准看護師のさらなる能力向上を目指し生涯教育研修体制を確立する目的で  
2015年に設立し、2017年に一般社団法人となりました。主に、各地での研修会や講演会、  
准看護師の養成に係る取り組み等を積極的に行ってています。



## お問合せ先

一般社団法人日本准看護師連絡協議会  
TEL : 03-6435-0647  
E-mail office@junkankyo.com

# 年度 一般社団法人日本准看護師連絡協議会入会申込書（学生会員）

一般社団法人日本准看護師連絡協議会定款第7条により、入会を申込みいたします。

申込み日 年 月 日

会員種別 ※□内にチェック	<input type="checkbox"/> <b>准看護師課程1年</b> <input type="checkbox"/> <b>准看護師課程2年</b>		<input type="checkbox"/> <b>看護師課程1年</b> <input type="checkbox"/> <b>看護師課程3年</b>		<input type="checkbox"/> <b>看護師課程2年</b> <input type="checkbox"/> <b>看護師課程4年</b>	
(ふりがな) 加入者名			職種	<input type="checkbox"/> <b>准看護師</b> (取得年度：西暦 年) ※取得年度不明の場合は未記入でよい		
ふりがな 施設名 又は 学校名				ふりがな		
				入会担当 者氏名		
住所 ※いぢれかにチェック □施設 □学校 □自宅	〒 <input type="text"/> <b>都道府県</b> <input type="text"/> <b>一</b> <input type="text"/>					
※ 登録 アドレス	<input type="checkbox"/> <b>個人mail</b>					
	<input type="checkbox"/> <b>施設・学校 代表mail</b>					
加入 団体	複数選択可 <input type="checkbox"/> <b>日本医師会</b> <input type="checkbox"/> <b>日本病院会</b> <input type="checkbox"/> <b>全日本病院協会</b> <input type="checkbox"/> <b>日本医療法人協会</b> <input type="checkbox"/> <b>日本精神科病院協会</b> <input type="checkbox"/> <b>日本慢性期医療協会</b> <input type="checkbox"/> <b>全国老人保健施設協会</b> <input type="checkbox"/> <b>その他 ( )</b>					
会費	<b>無料</b>					

## 注意事項

・会員登録にあたり、加入者氏名、住所、登録アドレスは必須事項となりますので忘れずご記入ください(※印)。

### 事務局より

申込後からお振込まで	<b>・事務局で会員登録後、システムから自動配信される受信メールの内容をご確認ください。</b> <b>・ご不明な点等ございましたら事務局へご連絡ください(TEL03-6435-0647)。</b>
------------	--

申込方法：郵送又はFAX

申込先：<郵送>

〒108-0023東京都港区芝浦2-14-13

准看協会員申込係り

<FAX>

03-5232-3309

事務局欄	会長	事務局長	経理担当	受付担当